



Formularz reklamacji

Miejscowość i data.....

Nazwa Klienta*:

Adres:

E-mail:

Tel.:

proXN Sp. z o.o.

ul. K. I. Gałczyńskiego 62/1,

10-089 Olsztyn

Reklamacja towaru

Informuję, że zakupiony w dniuprodukt o nazwie,
oznaczony numerem partii:jest wadliwy.

Wada polega na:

.....
.....
.....

Data stwierdzenia wady:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rozpatrzenia reklamacji.

Podpis

.....

* dane zgodne z fakturą sprzedaży

Do niniejszej reklamacji załączam / nie załączam* fotografie/filmy/wadliwy produkt obrazujące ww.
wadliwość towaru.