

## Formularz reklamacji towaru

imię i nazwisko: .....

dokładny adres: .....

.....

adres e-mail: .....

nr zamówienia: .....

data zakupu: .....

model i rozmiar: .....

opis reklamacji: .....

.....

.....

żądanie klienta:   wymiana            naprawa

dane konta na które ma zostać przelana należność:

nr konta:   \_ \_ \_ \_ \_

bank: .....

inne uwagi: .....

.....

data i podpis kupującego .....

**Reklamowany towar należy odesłać na adres:**

**TOMAG**  
**ul. Ciepelowska 9**  
**67-100 Nowa Sól**  
**tel. +48 790 598 878**