

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

**Adresat:**

PrintPrint Group  
Adam Bodecki  
Ul. Piłsudskiego 18  
05-091 Ząbki

**Dane Klienta/osoby reklamującej Usługę** (imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu):

.....  
.....

Przedmiot reklamacji (m.in. nazwa Usługi, cena brutto, ilość, opis):

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

Numer zamówienia/ewentualnie numer faktury:.....

Data odbioru: .....

Usługa:.....

Adres dostawy:.....

Zgłoszenie reklamacji (m.in: opis wad, okoliczności ich powstania):

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

Kiedy wada/y została/y stwierdzona/e: .....

Określenie żądania:

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady (naprawa),
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.<sup>1</sup>

.....  
Data i podpis (jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

---

<sup>1</sup>zaznaczyć właściwe