



## Formularz reklamacji

.....  
Miejscowość, data

VEIN  
ul. Grzybno 18  
63-112 Grzybno

..... imię i nazwisko  
..... telefon kontaktowy  
..... adres konsumenta

### Reklamacja towaru

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu .....towar jest wadliwy.

Wada polega na

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

Wada została stwierdzona w dniu .....

Żądania kupującego

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

Z poważaniem,

.....