



PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY Nr / COMPLAINT FORM No.

Data zgłoszenia reklamacji / Date of complaint:	
Nazwa Klienta / Client:	
Reklamowany asortyment (model/rozmiar/kolor) / Type of product:	
Data zakupu towaru / Date of purchase:	Numer FV zakupu lub dokumentu WZ / Invoice number or WZ number:
Powód reklamacji / Reason of complaint:	
Sugerowana forma zakończenia reklamacji / Your request for this claim?	
Korekta / credit note <input type="checkbox"/>	Wymiana towaru / exchange <input type="checkbox"/>
Adres dostawy / Shipping address:	