



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE OD KLIENTA* nr

* Wypełnia firma PROTEKT

.....
Data zgłoszenia wady towaru

.....
Dane konsumenta (imię i nazwisko, adres, e-mail kontaktowy)

- Adresat:

Dowód zakupu (prosimy wypełnić właściwe):

Faktura nr:

Paragon nr:

Inny (np. nr lub data zamówienia):

„PROTEKT”
GRZEGORZ ŁASZKIEWICZ
ul. Starorudzka 9,
93-403 Łódź
liftera.pl
sklep@liftera.pl

Kiedy Konsument zauważył wadę towaru:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Opis nieprawidłowości

Oczekiwania konsumenta:

.....
Podpis osoby realizującej reklamację*

.....
Podpis konsumenta

POSTĘPOWANIE REKLAMACYJNE

.....
Data przyjęcia zgłoszenia*

Reklamacja uznana*

Uzgodnione z klientem*

- naprawa u konsumenta
- naprawa w serwisie
- wymiana towaru
- zwrot gotówki

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

Gwarancję przedłuża się do dnia:

Nie dotyczy

Reklamacja nieuznana*

Uzasadnienie

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

.....
Podpis osoby realizującej reklamację*

.....
Podpis konsumenta