

Prosimy o dokładne wypełnienie formularza. Formularz należy dołączyć do reklamowanego towaru.

## 1. SKŁADAJĄCY REKLAMACJĘ

FIRMA		OSOBA KONTAKTOWA	
ADRES			
TELEFON		E-MAIL	

## 2. REKLAMOWANY TOWAR

PRODUKT	ILOŚĆ (szt.)	NR FAKTURY ZAKUPU	DATA ZAKUPU	OPIS REKLAMACJI
SZCZEGÓŁOWY OPIS REKLAMACJI				

## 3. PRZEKAZANIE TOWARU REKLAMACYJNEGO

PRZEKAZUJĄCY		PRZYJMUJĄCY	
DATA		DATA	
PODPIS		PODPIS	

### INFORMACJE DODATKOWE

- Reklamacje rozpatrujemy w terminie do 14 dni od daty otrzymania towaru.
- O wyniku reklamacji poinformujemy Państwa drogą pisemną lub e-mail.
- W przypadku pytań prosimy o kontakt z Działem Obsługi Klienta.

Tel. 87 444 04 00  
E-mail: [biuro@polamp.com](mailto:biuro@polamp.com)  
[www.polampy.pl](http://www.polampy.pl)

**DZIĘKUJEMY ZA ZAUFANIE**

**POLAMP Sp. z o.o.**



## **Opis i Decyzja reklamacyjna - POLAMP**

**DZIĘKUJEMY ZA ZAUFANIE**

**POLAMP Sp. z o.o.**