

# REKLAMACJA TOWARU

Numer zamówienia: .....

Data zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres nadawcy: .....

.....

E-mail: .....

LP	Nazwa towaru	Kod towaru	Ilość	Powód reklamacji

(podpis Konsumenta)

Spakuj starannie reklamowane produkty, dołącz wypełniony formularz oraz dowód zakupu i odeślij na adres:

## **Sklepy spożywcze Świstak**

ul. Adama Asnyka 36

43-410 Zebrzydowice

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie do 14 dni od daty wpłynięcia reklamowanego produktu wraz z wymaganymi dokumentami