

## Wzór formularza reklamacyjnego

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci skorzystania z uprawnienia do zareklamowania otrzymanego Towaru)

**FORMEDIC sp. z o.o.**

**KRS: 0000452463**

os. Wichrowe Wzgórze 108  
61-699 Poznań

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Numer telefonu (-ów)

Adres/y e-mail

Ja/My(\*) niniejszym zgłaszam/zgłaszamy(\*) reklamację, zgodnie z zamówieniem nr \_\_\_\_\_, odebrany w dniu \_\_\_\_\_, następujących Towarów \_\_\_\_\_.

- nazwa Towarów,
- ilość sztuk,
- wartość brutto (PLN),
- data

Przyczynę reklamacji Towarów jest \_\_\_\_\_.

W związku z powyższym wnoszę/wnosimy(\*) o \_\_\_\_\_.

(\*) Niepotrzebne skreślić.