

....., dnia r.
Miejscowość dd-mm-rrrr

.....
Imię i nazwisko Reklamującego

.....
Adres (ul./pl/os)

.....
Adres (kod i m-ść)

.....
Telefon kontaktowy

Do
Złote Runo sp. zo.o.
59 - 225 Legnica
ul. Neptuna 16

REKLAMACJA

.....
Data nabycia towaru

.....
Nazwa (oznaczenie) towaru

.....
Cena towaru

.....
Nr zamówienia

.....
opis zdarzenia (wad towaru)

Proszę o rozpatrzenie reklamacji

..... (miejscowość i data) (podpis Reklamującego)
-------------------------------	---------------------------------