

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

**Adresat:**

APO-GAMES GRZEGORZ BUTOWSKI, PAWEŁ GOWOR S.C.  
ul. Komuny Paryskiej 2A/48  
85-858 Bydgoszcz

**Dane Klienta/osoby reklamującej towar:** *(imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu):* .....

.....

.....

**Przedmiot reklamacji** *(m.in. nazwa towaru, cena brutto, ilość, opis):*

.....

.....

.....

**Numer faktury/paragonu** *(jeżeli dotyczy):* .....

**Adres dostawy:** .....

**Zgłoszenie reklamacji** *(m.in: opis wad, okoliczności ich powstania):* .....

.....

.....

.....

.....

**Data zauważenia wady:** .....

**Określenie żądania**

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady (naprawa),
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.<sup>1</sup>

.....

**Data i podpis**

*(jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)*

---

<sup>1</sup>zaznaczyć właściwe