

**FORCEBAND**

ul. Sienkiewicza 11  
62-052 KOMORNIKI  
tel. 660460798

[KONTAKT@FORCEBAND.PL](mailto:KONTAKT@FORCEBAND.PL)



**FORCEBAND**  
P R O E Q U I P M E N T

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**  
**WYPEŁNIA KLIENT**

.....  
(miejscowość, data)

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**Ulica, nr domu/nr mieszkania:** .....

**Kod pocztowy, miasto:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

**Adres mailowy:** .....

**Numer zamówienia:** .....

**Załączone potwierdzenie zakupu (paragon / potwierdzenie zamówienia / potwierdzenie płatności)\***

**Reklamowany towar:** .....

**Przyczyna reklamacji:** .....

**Data i okoliczności stwierdzenia wady:** .....

**Żądanie reklamującego:** (naprawa / wymiana / zwrot gotówki)\*

**Nr konta bankowego:** .....

.....  
Podpis

**WYPEŁNIA SPRZEDAWCA**

Numer reklamacji: .....

Data przyjęcia: .....

Decyzja: .....

Data wysyłki: .....