



Data.....

DORFON Andrzej Małczak  
Św. Wincentego 19  
50-252 Wrocław  
<http://www.dorfon.pl/>

Dotyczy zamówienia nr  
.....**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE**

Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

## DANE REKLAMUJĄCEGO:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Nr rachunku: .....

Telefon: ..... Adres e-mail:.....

Lp	Nazwa reklamowanego produktu	Ilość
1		
2		
3		
4		
5		

Opis reklamacji (wady/uszkodzenia/okoliczności powstania):

Wybieram opcje:  Wymiana produktu na wolny od wad  Wymiana towaru na inny  Zwrot pieniędzyOświadczam, iż zapoznałem(a)m się z zasadami reklamacji i regulaminem obowiązującym w sklepie [WWW.DORFON.PL](http://WWW.DORFON.PL).....  
**PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO****Decyzja (wypełnia pracownik Dorfon):**

REKLAMACJA UZASADNIONA Uwagi:	<input type="text"/>
REKLAMACJA NIEUZASADNIONA Uwagi:	<input type="text"/>