

SABOTAGE CONCEPT  
JAROSŁAW ZNALESNIAK  
UL. SIENNA 1  
31-028 KRAKÓW

## DRUK REKLAMACYJNY

### DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Kod pocztowy: ..... Nr telefonu: .....

### INFORMACJE DODATKOWE:

Data zakupu: .....  
Data doręczenia: .....  
Nazwa produktu: .....

### OPIS USZKODZENIA LUB USTERKI:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data, czytelny podpis klienta

## DECYZJA ROZPATRUJĄCEGO REKLAMACJĘ

W związku ze złożoną reklamacją uznaję jej zasadność w następującym zakresie / nie uznaję jej zasadności\* z następującego powodu:

.....  
.....  
.....  
.....

i proponuję:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
Data, podpis rozpatrującego

Pieczętka firmowa

*\* niepotrzebne skreślić*

## POTWIERDZENIE

Potwierdzam przyjęcie reklamacji z dnia: .....,  
dotyczącej .....

.....  
Data, podpis pracownika Sabotage Concept