

-----  
(miejsowość, data)

-----  
(nazwa firmy)

-----  
(adres)

Nr reklamacji \_\_\_\_\_  
(uzupełnia Agmamito)

-----  
(imię i nazwisko osoby kontaktowej, nr tel, e-mail)

## FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU\*

Nazwa materiału: \_\_\_\_\_

Nr lot materiału:<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Dokument dostawy: \_\_\_\_\_ z dnia: \_\_\_\_\_

Nr faktury: \_\_\_\_\_ z dnia: \_\_\_\_\_

Ilość dostarczona: \_\_\_\_\_ m/szt.

Ilość reklamowana: \_\_\_\_\_ m/szt.

### PRZYCZYNA REKLAMACJI/ZWROTU

**UWAGA: WARUNKIEM KONIECZNYM JEST ZAŁĄCZENIE ZDJĘĆ OBRAZUJACYCH WADĘ / PRZYCZYNĘ ZWROTU**

#### Oczekiwany sposób rozliczenia reklamacji (ZAZNACZYĆ WNIOSKOWANE)

1. Zwrot zapłaty
2. Wymiana tkaniny na wolną od wad

**UWAGA: ODBIÓR TKANINY NIE JEST JEDNOZNACZNY Z AKCEPTACJĄ REKLAMACJI**

<sup>1</sup> Prosimy o zachowanie kodów kreskowych umieszczonych na tkaninach, są one podstawą do rozpatrzenia reklamacji

\* Niepotrzebne skreślić

-----  
(podpis wystawiającego)

