

-----  
(miejsowość, data)

-----  
(imię i nazwisko Klienta/Nazwa firmy)

-----  
(adres)

Nr reklamacji \_\_\_\_\_

(uzupełnia Agmamito)

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

## FORMULARZ REKLAMACJI KLIENTA KOŃCOWEGO

Data zakupu mebla przez Klienta \_\_\_\_\_

Data reklamacji przez Klienta \_\_\_\_\_

Nr faktury zakupu tkaniny: \_\_\_\_\_ z dnia: \_\_\_\_\_

Nazwa materiału/nr lot:\* \_\_\_\_\_

### PRZYCZYNA REKLAMACJI/ZWROTU

#### Dowody reklamacyjne (**warunek konieczny**):

1. Zdjęcia w dobrej jakości (całej bryły mebla z oddalenia oraz zbliżenie reklamowanego elementu mebla)
2. Zgłoszenie reklamacyjne od Klienta Końcowego
3. Skan dokumentu zakupu mebla

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

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

#### **UWAGA: ODBIÓR TKANINY/POKROWCA NIE JEST JEDNOZNACZNY Z AKCEPTACJĄ REKLAMACJI**

*\*Prosimy o zachowanie kodów kreskowych umieszczonych na tkaninach, są one podstawą do rozpatrzenia reklamacji*

-----  
(podpis wystawiającego)

