

Dane Klienta:

-----  
imię i nazwisko

-----  
adres zamieszkania, telefon, adres e-mail

## Zgłoszenie reklamacyjne

Proszę o rozpatrzenie reklamacji na produkt:

-----  
nazwa produktu

-----  
numer zamówienia, numer faktury VAT

Rodzaj uszkodzenia (zaznacz właściwą opcję):

nieszczelne opakowanie (produkt zepsuty)  uszkodzenie w transporcie  produkt przeterminowany

produkt niezgodny z zamówieniem  inne

Opis uszkodzenia :

Roszczenia (zaznacz właściwe):

wymiana  zwrot gotówki  naprawa

-----  
czytelny podpis klienta

Do wypełnionego formularza reklamacji dołączam kopię lub oryginał dowodu zakupu. **Reklamacja zostanie rozpatrzona najpóźniej w ciągu 14 dni kalendarzowych. Towar prosimy przesać na adres:**

**Tempest Sp. z o.o., ul. Polna 105, 87-100 Toruń, tel. 663 11 11 22**

