

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

z dnia.....

### DANE KLIENTA

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: ..... E-mail: .....

### DANE TOWARU I ZAMÓWIENIA

Nazwa Towaru: .....

Ilość Towaru: .....

Nr i data zamówienia: .....

Data otrzymania Towaru: .....

Dokument zakupu: .....

### OPIS STWIERDZONEJ WADY TOWARU

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

Data stwierdzenia wady: .....

Żądanie: .....

Sprzedający rozpatrzy zgłoszenie reklamacyjne w ciągu 14 dni od daty otrzymania niniejszego Formularza.

**Formularz należy wydrukować, wypełnić i odesłać do nas e-mailem: [biuro@eipb.pl](mailto:biuro@eipb.pl) lub pocztą na adres: Europejski Instytut Psychologii Biznesu Sp.j., ul. Bartnicza 5, 20-810 Lublin.**

W razie pytań – prosimy o kontakt! Tel. + 48 81 532 21 76

.....

**Miejsce, data i podpis Klienta**