

....., / /

miejsowość dzień miesiąc rok

.....

.....

nazwa i adres firmy, pieczęć

Firma Handlowa SABIPOL Sabina Pawica

ul. Żywiecka 5

43-356 Kobiernice

tel. 33 8 103 671

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2002 r. Nr 141, poz. 1176 z późn. zm.), **zgłaszam niezgodność towaru z umową.**

Nr faktury	Kod towaru	Ilość	Przyczyna reklamacji	Propozycja załatwienia sprawy	Wynik rozpatrzonej reklamacji

Wypełniony protokół należy odesłać mailem (reklamacje@sabipol.pl) lub faxem.

REKLAMACJE ILOŚCIOWE należy zgłosić do 2 dni od otrzymania towaru.

REKLAMACJE JAKOŚCIOWE należy zgłosić do 7 dni od otrzymania towaru.

Zgłaszanie WAD FABRYCZNYCH towaru możliwe do 6 miesięcy od otrzymania towaru.

W PÓŹNIEJSZYM TERMINIE REKLAMACJE NIE BĘDĄ UWZGLĘDNIANE!

.....
Podpis reklamującego

.....
Podpis odbierającego reklamację

.....
Podpis rozpatrującego reklamację