

**WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać w przypadku składania reklamacji)

SMG Śląsk sp. o.o.  
Ul. N. Barlickiego 2B,  
42-506 Będzin

[kontakt@emaseczki.com](mailto:kontakt@emaseczki.com)

**REKLAMACJA**

**Dotyczy: zgłoszenie reklamacyjne do zamówienia numer ..... z dnia .....**

Ja/My(\*) ..... niniejszym zgłaszam/y(\*) reklamację produktu (podać dane produktu, tj. kod i ilość)

.....

Opis wady/usterki: .....

.....

.....

Preferowany sposób Klienta.....

.....

- Data zakupu .....

- Imię i nazwisko Konsumenta (-ów): .....

- Adres Konsumenta (-ów): .....

.....

- Dane kontaktowe (proszę podać preferowaną formę e-mail / telefon) .....

.....

.....  
Podpis Konsumenta  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data .....

(\*) Niepotrzebne skreślić.