



....., dnia ..... 20.....

# FORMULARZ REKLAMACYJNY

## Dane klienta:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

Numer zamówienia: ..... Data sprzedaży: .....

Numer faktury/paragonu\*: .....

## Opis reklamacji:

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

Data stwierdzenia wady: .....

## Żądania działań do podjęcia:

wymiana na produkt bez wad     usunięcie wad     odstąpienie od umowy

*Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w regulaminie sklepu.  
\*warunkiem koniecznym wymiany jest okazanie dokumentu sprzedaży*

Data: .....

Podpis: .....



**Dane firmy:**  
Fire Squad Sp. z o.o.  
Plac Bankowy 2  
00-095 Warszawa



sklep@firesquad.pl



**Wysyłka towaru:**  
Fire Squad Sp. z o.o.  
Warszawska 144  
05-300 Mińsk Mazowiecki



+48 730 377 998