…………………………………………………………… .………………………………………………………… (imię i nazwisko / nazwa reklamującego) (miejsce i data sporządzenia dokumentu)

………………………………………………………….. (adres reklamującego)

…………………………………………………………..

…………………………………………………………. (nr telefonu)

………………………………………………………….

 (adres e-mail ) **Do**

 **SELFA GE S.A**

 ul. Bieszczadzka 14

 71-047 Szczecin

**REKLAMACJA**

Zawiadamiam, że zakupiony towar ………………………………………………………………….

w dniu ……………………….sztuk ………………………….. za kwotę …………………………… zł

nr paragonu / faktury\* …………………………………………………………………………………….

jest niezgodny z umową. Niezgodność polega na (opis wady towaru):

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………………..

Powyższą niezgodność zauważono dnia ………………………………………..

Oczekiwania kupującego co do sposobu załatwienia reklamacji: naprawa towaru, wymiana towaru na nowy, zwrot pieniędzy.\*

W załączeniu składam kopię dowodu zakupu (paragon / faktura\*).

 Z poważaniem

 ……………………………………….. (data i czytelny podpis reklamującego)

\*niepotrzebne skreślić