

....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

## PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

### Sprzedawca

Spółdzielnia Inwalidów Elektromet

ul. Staszica 27

58-200 Dzierżoniów

### Nabywca

.....

.....

.....

Data zakupu: .....

Numer dokumentu zakupu: .....

Adres odbioru reklamacji: .....

.....

Lp.	Nazwa reklamowanego towaru	Kod producenta	Ilość
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Opis przyczyny reklamowanego towaru: .....

.....

.....

.....

Osoba kontaktowa: .....  
(imię i nazwisko) (telefon kontaktowy)

.....  
(podpis osoby zgłaszającej reklamację)