

.....  
.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres sklepu)

.....dnia.....  
(miejsowość)

**M&K Foam Sp.z o.o.**  
**ul. Toruńska 267**  
**62-600 Koło**  
**Dział Reklamacji**

**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE**  
**Nr.....**

Imię i nazwisko reklamującego: .....

Adres: .....

Tel: .....

Nazwa reklamowanego towaru:.....  
..... Ilość .....

Data zakupu (Dowód zakupu): .....

Data ujawnienia wady: .....

Opis zgłaszanych przez nabywcę wad reklamowanego towaru i w jakich okolicznościach wady zostały ujawnione: .....

Uwagi: .....

.....  
Podpis reklamującego

.....  
Podpis przyjmującego reklamacje