



.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię, nazwisko Klienta

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Adres e-mail

### FORMULARZ REKLAMACYJNY

#### Dane zakupionego towaru:

Nazwa towaru.....

Numer faktury/dokumentu zakupu.....

Data zakupu.....

Opis usterki.....

.....

.....

.....

.....  
Data i podpis Klienta

Towar do zwrotu prosimy odesłać **wraz z dowodem zakupu** na adres:  
**SILVER ROCK Sp. z o.o, ul. Skwierzyńska 20, 61-615 Poznań**