

CLEONI  
Rożnowo, Ul. Usługowa 19  
64-600 Oborniki

**REKLAMACJA GWARANCYJNA/POGWARANCYJNA\* – Nr.**

Oddano do reklamacji w dniu ..... / ..... / 2020 r.

Nazwa towaru do reklamacji:

<b>Lp</b>	<b>Nazwa Towaru</b>	<b>Ilość</b>
1		
ad.1		
2		
ad.2		
3		
ad.3		

Nazwa klienta : .....

Adres : .....

Telefon : .....

Reklamację przyjął : .....

Termin naprawy : ..... / ..... / 2020 r.

Podpis przyjmującego:

Podpis klienta:

\*Niepotrzebne skreślić

Ad1, ad2, ad3 – opisać powód reklamacji