



**TĘ STRONĘ WYPEŁNIA PRACOWNIK SKLEPU**

**UWAGI I KOMENTARZE DOTYCZĄCE REKLAMACJI:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data

.....  
Podpis pracownika  
przyjmującego reklamację

**DECYZJA REKLAMACYJNA**

UZNANA

ODRZUCONA

**UZASADNIENIE:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Forma kontaktu z klientem ws. decyzji reklamacyjnej:**

(Zaznacz właściwą formę kontaktu i wpisz datę przekazania informacji lub próby kontaktu z klientem)

TELEFON

E-MAIL

LIST

.....  
.....  
.....

REKLAMACJA ZAKOŃCZONA

.....  
data

.....  
Podpis pracownika