

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

GARDA FIGHT ZONE Sp. z o.o.  
Krótka 53  
60-185 Skórzewo  
E-mail: Sklep@garda.pl

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o wykryciu niezgodności  
następujących towarów z umową: \_\_\_\_\_

Data wykrycia niezgodności: \_\_\_\_\_

Szczegółowy opis wykrytych niezgodności: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy/dostawy: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko Klienta: \_\_\_\_\_

Adres Klienta: \_\_\_\_\_

Roszczenie Klienta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informacje dodatkowe: \_\_\_\_\_

Podpis Klienta\*\* : \_\_\_\_\_

\*\*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: \_\_\_\_\_