

....., .....

.....  
(imię i nazwisko Klienta)

.....  
.....  
(adres Klienta do korespondencji)

.....  
(numer telefonu do kontaktu)

ALLMED ŻANETA GAJKOWSKA  
MONIUSZKI 34  
95-200 PABIANICE  
sklepallmed@wp.pl

REKLAMACJA

Oświadczam, że zgłaszam reklamację w sprawie umowy sprzedaży, zawartej w dniu  
..... i dotyczącej zakupu następującego towaru:

- 1) ..... za cenę  
.....,
- 2) ..... za cenę  
.....,
- 3) ..... za cenę  
.....

Powyżej wskazany towar jest wadliwy, ponieważ

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

.....  
(imię, nazwisko i podpis Klienta)