

FORMULARZ REKLAMACYJNY	
Adresat	VIVA Marcin Pietrasik , ul. Strykowska 133, 91-527 Łódź
Dane reklamującego (imię, nazwisko, firma, adres)	
Data zakupu towaru	
Nazwa zakupionego towaru	
Ilość reklamowanych towarów	
Opis wady (tj. na czym polega wada, jaki element jest wadliwy, co nie działa ze względu na wadę)	
Oczekiwane rozwiązanie	<input type="checkbox"/> wymiana towaru
	<input type="checkbox"/> nieodpłatna naprawa towaru
	<input type="checkbox"/> obniżenie ceny towaru o kwotę _____ zł
	<input type="checkbox"/> odstąpienie od umowy i zwrot ceny
Numer rachunku bankowego reklamującego	
Zwrot środków przekazem pocztowym na adres reklamującego (w przypadku braku rachunku bankowego)	<input type="checkbox"/> tak
Podpis reklamującego	