

LAGOM Sp. z o.o.

Ul. Leona Heyki 24, 70-631 Szczecin

Nip: 8522609968

[sklep@lagom.szczecin.pl](mailto:sklep@lagom.szczecin.pl)

## FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko:

.....  
.....

Numer zamówienia: ..... Data Zamówienia:

.....

Numer faktury:

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

Telefon: ..... Email:

.....

| POZ. | NAZWA REKLAMOWANEGO TOWARU<br>marka / model | ILOŚĆ |
|------|---------------------------------------------|-------|
| 1    |                                             |       |
| 2    |                                             |       |
| 3    |                                             |       |

\*Prosimy o jak najbardziej szczegółowe opisanie występującej wady oraz jeżeli jest to możliwe przesłanie zdjęć lub nagrania.

Opis reklamacji:

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

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

**\*\* Oświadczam, że znane są mi warunki reklamacyjne towaru określone w Regulaminie sklepu LAGOM.**

.....  
.....

(Miejscowość, Data)

Podpis Konsumenta