

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres e-mail*

.....  
*Numer telefonu*

**Adres do zwrotów:**

**„Escote” Magdalena Chlebowska**

**ul. Sarnia 7, 61-058 Poznań**

### **REKLAMACJA**

Data zakupu: .....

Data stwierdzenia wady:.....

Opis wady:

.....

.....

.....

Z uwagi na powyższe prośba o:

- 1) Naprawę produktu,
- 2) Wymianę produktu na nowy,
- 3) Zwrotu ceny.

.....  
*Data, podpis*