

## FORMULARZ REKLAMACYJNY ESTGEN.PL

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
NIP klienta: \_\_\_\_\_  
Numer faktury: \_\_\_\_\_  
Data wystawienia faktury: \_\_\_\_\_  
Data dostawy: \_\_\_\_\_  
Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Przyczyna reklamacji:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(prosimy opisać przyczynę reklamacji oraz okoliczności w jakich doszło do uszkodzenia produktu)

**UWAGA:**

Niezbędne jest dołączenie do niniejszej reklamacji produktu, który uległ uszkodzeniu.  
Bez odesłania uszkodzonego produktu reklamacja nie zostanie przyjęta.

Data zgłoszenia reklamacji

Podpis Klienta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adres do dostarczenia reklamowanego produktu wraz z formularzem reklamacyjnym:

**estGen sp. z o.o.**  
ul. Szaserów 109 lok.1  
04-349 Warszawa  
tel. 48 502 022 846