



\_\_\_\_\_  
(data, miejscowość)

**Grupa MSG Sp. z o.o.**  
**ul. Wojska Polskiego 118 D**  
**97-300 Piotrków Tryb**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(dane konsumenta)

## FORMULARZ REKLAMACJI

1. NAZWA PRODUKTU	
POWÓD REKLAMACJI	
2. NAZWA PRODUKTU	
POWÓD REKLAMACJI	
3. NAZWA PRODUKTU	
POWÓD REKLAMACJI	

Z uwagi na powyższe, żądam:                      wymiany towaru na nowy                      zwrotu środków pieniężnych na konto

Data zawarcia umowy (odbioru przesyłki):

Numer zamówienia:

Nazwa banku konsumenta:

Numer rachunku bankowego:

Uwagi do formularza:

\_\_\_\_\_  
(podpis konsumenta)