



**Adres:** ul. Cło 31  
63-604, Baranów  
**NIP:** 619-205-13-43

nr wew.

DZIAŁ REKLAMACJI:

**A&S Comfort s.c.**

ul. Cło 31  
63-604, Baranów

Telefon: 577-753-677  
Fax:  
Email: [reklamacje@ascomfort.pl](mailto:reklamacje@ascomfort.pl)

## Zgłoszenie reklamacyjne

z tytułu: GWARANCJI / REKOJMII (prawidłowe podkreślić)

Data zgłoszenia:

### KLIENT:

Imię i nazwisko Klienta\*:

Adres zamieszkania\*:

Adres do korespondencji\*:  
(jeśli inny niż zamieszkania)

Telefon/Kom\*:

**Adres e-mail:**

### TOWAR:

Cała nazwa towaru i tkanina\*:

Ilość towaru\*:

Numer dowodu

Data nabycia towaru\*:

### Opis reklamacji\*:

Niezgodność stwierdzono  
(data)\*:

Żądanie Reklamującego\*:

\* należy wypełnić

**Do każdego zgłoszenia reklamacyjnego należy dołączyć potwierdzenie zakupu klienta - faktura lub paragon !!!**