

....., dnia .....r.

.....  
(nazwa przedsiębiorstwa)

.....  
(adres)

.....  
(imię i nazwisko osoby rozpatrującej reklamację)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(telefon kontaktowy)

**ODPOWIEDŹ NA REKLAMACJĘ NR: \_\_\_\_\_**

W odpowiedzi na reklamację złożoną dnia \_\_\_\_\_ roku

(odpowiedź na pismo doręczone dnia \_\_\_\_\_ roku)

dotyczącej \_\_\_\_\_

.....  
uznam niniejszą reklamację za ☐ zasadną / ☐ bezzasadną.

**UZASADNIENIE:**

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

**SPOSÓB ZAŁATWIENIA REKLAMACJI:**

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

\_\_\_\_\_  
Podpis oraz pieczęć osoby rozpatrującej  
reklamację