# Agromarket Jaryszki

**Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością**
**Spółka Komandytowa**
**Jaryszki 4 62-023 Gądki**
**NIP: 782 -00-24-055**

**tel:531-890-811, 61/663-96-01 e-mail: janusz.szal@agromarket.pl www.agromarket.pl**
**Konto bankowe: BZWBK 45 1090 1359 0000 0000 3501 8983**
**BGŻ S.A. 92 2030 0045 1110 0000 0043 5240**


_

## PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

Nazwa towaru _____

Symbol _____

Data zakupu _____ nr paragonu / faktury _____

Data sprzedaży _____ nr paragonu / faktury _____*

Data ujawnienia wady _____ Dokładny opis wady:

_____

_____

_____

_____

_____

Dane

Zwracającego:……

……

……

Proszę o zwrot należności po otrzymaniu faktury korygującej na konto: ( Nazwa Banku i numer konta:……

Data:…….. Miejscowość……..

……

(imię, nazwisko i podpis Klienta)

Mam świadomość, że przekazane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Sprzedawcę w celach związanych z wykonaniem tej reklamacji oraz spełnieniem związanych z nią żądań i to na zasadach określonych w odpowiednich przepisach prawa. Wiem, że przysługuje mi prawo do żądania od administratora danych dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

……

(imię, nazwisko i podpis Klienta)

Informacja dodatkowa od Sprzedawcy:

Przekazane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Sprzedawcę w celach związanych z wykonaniem Państwa reklamacji oraz spełnieniem związanych z nim żądań i to na zasadach określonych w odpowiednich przepisach prawa. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora danych dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia
przetwarzania, lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.