

FORMULARZ

reklamacji

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

NUMER ZAMÓWIENIA/FAKTURY:

DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

E-MAIL:

NUMER TELEFONU:

JAKIEGO PRODUKTU DOTYCZY REKLAMACJA?

OPIS REKLAMACJI

NA CZYM POLEGA WADA? KIEDY ZOSTAŁA STWIERDZONA?

JAKIE MASZ ŻĄDANIE? (ZAZNACZ WYBRANE)

☐

NAPRAWA

☐

WYMIANA

☐

OBNIŻENIE CENY

☐

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

☐

INNE -

DATA I PODPIS