



FORMULARZ REKLAMACJI

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko:

Data zawarcia umowy (zakupu):

Data odbioru zakupów:

Nr konta bankowego do zwrotu:

DANE ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko:

Data zawarcia umowy (zakupu):

Data odbioru zakupów:

KIEDY I W JAKICH WARUNKACH ZOSTAŁA STWOERDZONA WADA:

.....
.....

PREFEROWANY SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI

Usunięcie wady

Wymiana na nowy

Obniżenie ceny

Zwrot środków

Data i podpis konsumenta