

FORMULARZ REKLAMACYJNY

1. Imię i nazwisko:
2. Numer zamówienia:
3. Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu):
.....
.....
4. Data zakupu:
5. Telefon:
6. Email:
7. Numer dokumentu sprzedaży (paragon lub faktury VAT):
.....

REKLAMOWANE TOWARY:

Nazwa towaru	Przyczyna reklamacji

PREFEROWANA FORMA UZNANIA REKLAMACJI

(ostateczna forma uznania reklamacji pozostaje po stronie sprzedającego)

Proszę zaznaczyć „X”		
Wymiana rzeczy na wolną od wad	Usunięcie wady	Zwrot kosztów zakupów

