

Data.....



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA

DRUKOWANYMI LITERAMI

Dotyczy zamówienia nr:

REKLAMUJĄCY

imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

.....

Telefon Kontaktowy.....Adres e-mail:.....

LP	Nazwa produktu zgłoszonego do reklamacji	Ilość

Opis wad / uszkodzeń / okoliczności powstania:

Wybieram opcję:

☐

Wymiana produktu na wolny bez wad

☐

Wymiana produktu na inny

☐

Zwrot pieniędzy

Oświadczam, iż zapoznałem(a)m się z zasadami reklamacji i regulaminem obowiązującym w sklepie

Podpis zgłaszającego.....

Wypełnia pracownik

Decyzja:

REKLAMACJA UZASADNIONA

Sposób załatwienia:

REKLAMACJA NIEUZASADNIONA

Uwagi: