

FORMULARZ REKLAMACYJNY

_____ (miejsowość, data)

Formularz reklamacji towaru

NUMER ZAMÓWIENIA : _____ **DATA ZAWARCIA UMOWY:** _____

NUMER PARAGONU/FAKTURY: _____

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____ **E--MAIL:** _____

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU:

NAZWA TOWARU/SYMBOL	WARTOŚĆ BRUTTO	ILOŚĆ	WADA/ USTERKA

OPIS USTERKI:

_____ podpis

Odpowiedź w sprawie reklamacji zostanie wysłana na adres e--mail Klienta podany w formularzu reklamacyjnym w terminie 14 dni od daty otrzymania przesyłki.