

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data:

Numer zamówienia:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Telefon:

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia:

.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji (proszę zaznaczyć odpowiedni punkt):

1. Naprawa uszkodzenia

2. Nowy taki sam model

3. Zwrot kosztów zakupu*

* Proszę o zwrot pieniędzy na konto nr

.....

Należące do

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)