

.....
Miejscowość.....
Data**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci złożenia reklamacji)

Adresat:

Adres e-mail:

Telefon: + 48

Klient:

Adres:

Adres e-mail:

Telefon:

.....
.....
.....
(Prosimy wyraźnie opisać wadę towaru oraz podać datę jej stwierdzenia).....
.....
(Prosimy wyraźnie wskazać nazwę towaru/kolor/rozmiar/ilość sztuk)

I. Dowód/Data zakupu Towaru:

☐ Paragon numer:☐ Faktura numer:☐ Inny:☐ Data:

(Prosimy zaznaczyć właściwe)

II. Proszę o zwrot kwoty: zł

(słownie:.....)

III. Numer konta bankowego na które ma być dokonany zwrot płatności:

.....

.....
(Podpis Klienta)