

.....
Data , Miejscowość

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imie i nazwisko /nazw a firmy zgłaszającego/-ej reklamacje:

.....

Adres:

Ades e mail:.....

Telefon kontaktowy:.....

Nazwa towaru:..... ilość:.....

Data zakupu:..... data stwierdzenia wady:.....

Dokładny opis wady :

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na :.....

(należy wpisać informacje odnośnie likwidacji wady : naprawa , wymianę, obniżenie ceny, zwrot należności, inne.)

Decyzje odnośnie reklamacji proszę kierować na :.....

(należy wpisać: nr telefonu, lub adres e mail lub adres korespondencyjny na który należy przesłać odpowiedź).

.....

Podpis zgłaszającego

Wypełnia pracownik e sklepu:

Opinia pracownika/rzecznawcy :

.....
.....
.....
.....

.....

Podpis pracownika/rzecznawcy