



FORMULARZ REKLAMACYJNY

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES I NUMER TELEFONU

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZAWARCIA UMOWY

NUMER FAKTURY VAT/PARAGONU

OPIS PRODUKTU

CENA PRODUKTU

DATA STWIERDZENIA WADY

OPIS WADY

.....

.....

.....

ŻĄDANIE KLIENTA

1. Nieodpłatna naprawa produktu – usunięcie wady
2. Nieodpłatna wymiana produktu na nowy
3. Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy

ZWROT PIENIĘDZY

NR RACHUNKU BANKOWEGO

.....

(data i podpis)