|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI: | | | |  |
| NUMER REKLAMACJI: | | | |  |
| IMIĘ I NAZWISKO\* | |  | | |
| ADRES\* |  | | | |
| NAZWA TOWARU\* | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CENA TOWARU\* |  | DATA ZAKUPU\* |  |

|  |
| --- |
| SZCZEGÓŁOWY OPIS WAD I USZKODZEŃ\* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA ZAUWAŻENIA WADY\* |  |

W związku ze składaną reklamacją bardzo proszę o zaznaczenie przez Panią/Pana wybranej opcji

|  |  |
| --- | --- |
|  | ZWROT KOSZTÓW |
|  | WYMIANA NA TOWAR WOLNY OD WAD |

|  |
| --- |
| O sposobie rozpatrzenia reklamacji proszę powiadomić mnie : (wybierz odpowiednią opcję) |

|  |  |
| --- | --- |
| SMS- em, Proszę podać nr telefonu: |  |
| Drogą elektorniczną, proszę podać e-mail |  |

|  |
| --- |
| Ustosunkowanie się do reklamacji nastąpi w ciągu 14 dni od daty przyjęcia towaru. |
| Nie odbieramy paczek wysłanych za pobraniem. |
| Adres do wysyłki : Dorota Fornal, ul. Ks. Wojciecha Karabuły 16/7 30-427 Kraków |

|  |  |
| --- | --- |
| PODPIS SPRZEDAWCY | PODPIS REKLAMUJĄCEGO |
|  |  |