



Data

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko :

Adres:

tel.

Nr rachunku bankowego (opcjonalnie)

.....

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia towaru

Nazwa towaru

Nr paragonu/faktury

Ogólna wartość towaru zł

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania):

.....

.....

.....

Kiedy wady zostały stwierdzone ?

.....

.....

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady,
- odstąpienie od umowy (tylko w przypadku, kiedy niemożliwa jest naprawa lub wymiana)

Adres do wysyłki Formularza wraz z reklamowanym produktem:

MY fork Aleksandra Ziarek
ul. Hlonda 10e/235
02-972 Warszawa

Podpis Reklamującego

.....