

## FORMULARZ REKLAMACJI

**Imię i nazwisko:** .....

Telefon kontaktowy (nie jest wymagany): .....

**Numer zamówienia:** .....

**Reklamowane produkty:** .....

**Ilość szt.:** .....

**Dokładny opis stwierdzonych wad:**

.....  
.....

**Proszę zaznaczyć właściwe:**

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji:

Wymiana towaru na taki sam wolny od wad jeśli znajduje się na stanie magazynowym sklepu

Zwrot należności

**Forma zwrotu należności:**

przelewem na konto (nazwa banku i nr konta): .....

.....

**lub**

przekazem pocztowym na adres:

miejsowość: ....., kod pocztowy: .....

nr budynku: ....., nr lokalu: .....

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od daty dostarczenia przesyłki do siedziby firmy.  
W przypadku negatywnego rozpatrzenia reklamacji towar zostanie zwrócony na koszt Klienta przesyłką za pobraniem.

.....  
Data i podpis Klienta