

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

DATA:

DANE KLIENTA

IMIĘ, NAZWISKO	
ADRES	
NUMER ZAMÓWIENIA	
TELEFON	
E-MAIL	

DANE TOWARU REKLAMOWANEGO

PRODUCENT	
NAZWA PRODUKTU	
RODZAJ PRODUKTU	
DATA NABYCIA PRODUKTU	
DOWÓD ZAKUPU	
CENA PRODUKTU	
KOD PRODUKTU	

DOKŁADNY OPIS WAD

DATA POWSTANIA WADY	
ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO	

OCENA DZIAŁU REKLAMACJI
(pole wypełnia pracownik/rzeczoznawca)

Prosimy o dołączenie do formularza dowodu zakupu. Sprzedawca ustosunkuje się do zgłoszenia reklamacyjnego w ciągu 14dni kalendarzowych licząc od dnia otrzymania zgłoszenia. Informację na temat złożonej reklamacji można uzyskać pod numerem telefonu 502 782201, bądź wysyłając zapytanie na adres e-mail: sklep@strefaciala.pl

.....
Podpis sprawdzającego reklamację

.....
Zapoznałem się z warunkami reklamacji
Podpis Nabywcy