Formularz zwrotu/reklamacji

Data zakupu:

Numer zamówienia:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon:

Lista produktów, których dotyczy zgłoszenie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opis problemu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mój wybór:

(\_\_\_) wymiana rzeczy na wolną od wad,

(\_\_\_) usunięcie wady,

(\_\_\_) obniżenie ceny,

(\_\_\_) odstąpienie od umowy,

(\_\_\_) inne (jakie?)

................................................................................................

................................................................................................

Dodatkowe informacje / uwagi:

………………………………………………….…………………………………………………………………………………..

………………………………………………….…………………………………………………………………………………..

Data i podpis

………………………………………………………………………………………………………………………………………