

MARSO



.....
(data i miejsce sporządzenia)

FORMULARZ REKLAMACYJNY

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA:.....

ADRES DOSTAWY:.....

TELEFON KONTAKTOWY:.....

ADRES E-MAIL:.....

NUMER ZAMÓWIENIA:.....

DATA ZAMÓWIENIA:.....

REKLAMOWANY PRODUKT:

.....

OPIS WAD LUB NIEZGODNOŚCI Z UMOWĄ:

.....

.....

ŻĄDANIE NABYWCY:

(ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE)

NAPRAWA USZKODZENIA

WYMIANA NA PEŁNOWARTOŚCI PRODUKT

ZWROT PIENIĘDZY*

* Zwrot pieniędzy możliwy jest wyłącznie w następujących przypadkach:

- Naprawa albo wymiana produktu są niemożliwe lub wymagają dodatkowych kosztów;
- Sprzedawca w przypisanym terminie nie naprawił lub nie wymienił reklamowanego produktu;
- Naprawa lub wymiana narząłaby Konsumenta na znaczne niedogodności.

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCIELA RACHUNKU:.....

NUMER KONTA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(CZYTELNY PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ REKLAMACJĘ)