

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NR ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON:

ADRES DO WYSYŁKI:

.....

DATA STWIERDZENIA WADY:

OPIS WADY:

.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu (w przypadku braku możliwości naprawy).

.....

.....

(data i czytelny podpis Klienta)

Klientowi przysługuje prawo do usunięcia wady, wymiany wadliwej rzeczy na inną, bez wady. W przypadku braku możliwości naprawy lub wymiany następuje zwrot kosztów.