



FORMULARZ REKLAMACYJNY

– Imię i nazwisko konsumenta lub firma i NIP, jeżeli reklamującym jest przedsiębiorca:

– Adres zamieszkania lub adres prowadzenia działalności, jeżeli odstępującym od umowy jest przedsiębiorca:

Data dostawy towaru oraz numer zamówienia:

Towar lub usługa objęta niezgodnością z umową:

Dokładny opis niezgodności z umową i data stwierdzenia niezgodności:

Żądanie reklamującego (zaznaczyć właściwe krzyżykiem):

☐

wymiana towaru

☐

obniżenie ceny

☐

zwrot zapłaconej ceny

W przypadku wyboru opcji obniżenia ceny, prosimy o wskazanie żądanej kwoty:

_____ oraz numeru konta _____

– data i podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
