

ZAŁĄCZNIK nr 1 – WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Splotniczka Justyna
Głogów, 67-200
ul. Konopnickiej 14/2
email: sklep@splotniczka-makrama.pl

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu

Towar

[informacja]

jest niezgodny z Umową.

Brak zgodności z Umową polega na

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

[opis niezgodności z umową].

Niezgodność została stwierdzona w dniu

Z uwagi na powyższe, żądam (w przypadku Towarów):

- wymiany Towaru
- naprawy Towaru
- obniżenia ceny
- odstąpię od umowy

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

Data

Podpis klienta