

Formularz reklamacyjny

....., dnia r.
miejsowość data

FORMULARZ REKLAMACYJNY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku zgłoszenia reklamacji)

Adresat:

Halkalife– Maciej Zaroń
ul. Piaski 34
09-472 Słupno

Imię i nazwisko klienta:

Adres korespondencyjny klienta:

.....

E-mail:

Tel:

Nazwa Banku: \

NUMER RACHUNKU:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Nazwa produktu	Data nabycia produktu	Cena brutto (zł)	Nr faktury

Formularz reklamacyjny

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania):

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

Wady zostały stwierdzone

data stwierdzenia wady

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

Proszę o *usunięcie wady / wymianę rzeczy na wolną od wad / obniżenie ceny / odstąpienie od umowy**.

* - niepotrzebne skreślić

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany towaru na inny proszę o zwrot wartości przedmiotów na podany wyżej rachunek bankowy.

.....
Czytelny podpis klienta