Formularz reklamacji

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... **DATA ZAKUPU:** .....

MODEL/OPIS PRODUKTU: .....

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: .....

ADRES E-MAIL: ..... **TELEFON KONTAKTOWY:** .....

DOKŁADNY OPIS WADY: .....

.....

ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO: .....

(WYMIANA TOWARU NA NOWY/OBNIŻENIE CENY/ODSTĄPIENIE OD UMOWY I ZWROT KWOTY ZAKUPU/NAPRAWA)

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

REKLAMOWANY TOWAR WRAZ Z WYPEŁNIONYM I POPISANYM FORMULARZEM ORAZ DOWODEM ZAKUPU NALEŻY ODESŁAĆ ZGODNIE Z REGULAMINEM DOSTĘPNYM NA STRONIE SKLEPU
PRZEDSIĘBIORSTWO CERES KRZYSZTOF ZEUSCHNER SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA

ADRES DO ZWROTU:

PRZEDSIĘBIORSTWO CERES KRZYSZTOF ZEUSCHNER SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA
UL. STAROGARDZKA 117/U6
83-010 STRASZYN

REKLAMACJE REALIZOWANE SĄ ZGODNIE Z INFORMACJAMI PODANYMI W REGULAMINIE SKLEPU.

.....
Data i podpis klienta