



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