



FORMULARZ REKLAMACJI

NUMER ZAMÓWIENIA

IMIĘ I NAZWISKO / FIRMA

NUMER TELEFONU..... E-MAIL

DATA ODBIORU ZAMÓWIENIA

NIEZGODNOŚĆ Z UMOWĄ DOTYCZY PRODUKTU/ -ÓW

.....

.....OPIS

NIEZGODNOŚCI PRODUKTU Z UMOWĄ

.....

.....

NIEZGODNOŚĆ ZOSTAŁA STWIERDZONA W DNIU

Z uwagi na powyższe, żądam (proszę wybrać):

- Wymiany towaru na nowy
- Nieodpłatnej naprawy towaru
- Obniżenia ceny towaru o kwotę zł.
- Odstępuję od umowy

nazwa Banku:

Numer rachunku																								
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres, na jaki Sprzedający ma odesłać towar w przypadku wymiany lub naprawy produktu

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

DATA I PODPIS:

.....

(czytelny podpis Klienta)

Adres zwrotu produktów:
MP Wasilewscy Sp. z o. o.
Ul. Polna 54e/5
55-002 Kamieniec Wrocławski