FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

….....

(Data, miejscowość)

Informacje o kliencie

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon i e-mail.....

Numer paragonu/ faktury.....

Informacje o produkcie

Nazwa (symbol).....

Przyczyna reklamacji, dokładny opis wad

….....

.....

.....

.....

Reklamowany towar Klient wysyła na własny koszt. Do odsyłanego towaru należy dołączyć kopię, bądź oryginał dowód zakupu (paragon) oraz niniejszy formularz.

Towar należy odesłać na adres: STAZET, Robert Stadie, ul. Rzepińska 2, 69-100 Słubice

Żądania klienta

(niepotrzebne skreślić)

- wymiana wadliwego towaru na nowy
- odstąpienie od umowy i zwrot pieniędzy*

….....

(Data i czytelny podpis klienta)

* w przypadku wybrania opcji „odstąpienie od umowy i zwrot pieniędzy” należy wypełnić poniższy formularz

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku: ….....

Nr rachunku: _ _- _ _ _ _- _ _ _ _- _ _ _ _- _ _ _ _- _ _ _ _- _ _ _ _

Dane właściciela rachunku bankowego: ….....

….....