

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane Klienta

Imię i nazwisko / Nazwa firmy: _____

Adres:

E-mail:

Telefon:

Numer zamówienia:

Data otrzymania Towaru:

Reklamowany produkt

Nazwa produktu:

Opis wady / problemu:

Żądanie Klienta (proszę zaznaczyć właściwe)

naprawa towaru

wymiana towaru

obniżenie ceny

odstąpienie od umowy (jeżeli wada/niezgodność jest istotna)

Załączniki (opcjonalnie)

zdjęcia produktu / uszkodzeń inne: _____

Podpis (w przypadku wersji papierowej):

Data:

Dane Sprzedawcy (do informacji Klienta)

Jakub Galon, ul. Krakowska 5, 32-082 Karniowice

E-mail do reklamacji: sklepgalento@gmail.com