

# FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE SPRZEDAWCY:

Miejscowość, data.....

Julita Siedler-Szczepańska

Morze Mydła, ul. Lechicka 7

72-600 Świnoujście

NIP 6932171619

e-mail: kontakt@morze-mydla.eu

\* DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko:.....

Adres korespondencyjny.....

Adres e-mail.....

\* DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY (ZAMÓWIENIA)

Data zawarcia umowy.....

Numer zamówienia.....

Numer faktury/ Numer paragonu/Inny dowód zakupu.....

\* DANE DOTYCZĄCE REKLAMOWANEGO TOWARU

Opis towaru (symbol, nazwa, rodzaj):

Cena towaru:

Data stwierdzenia wady:

Opis wady:

ŻĄDANIA KLIENTA (należy wskazać):

- WYMIANA TOWARU NA NOWY
- NIEODPŁATNA NAPRAWA TOWARU
- OBNIŻENIE CENY TOWARU O KWOTĘ.....zł
- ODSZKODOWANIE OD UMOWY I ZWROT CENY TOWARU

NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO KLIENTA:

INNY SPOSÓB ZWROTU PIENIĘDZY:

UWAGI.....

Data i Podpis