Miejscowość: Data:

REKLAMACJA / WYMIANA / ZWROT ZAKUPIONEGO TOWARU

Ważne !!!!

Reklamacja i zwrot towaru jest nieważna bez załączonego dowodu zakupu (faktura lub paragon).

Data zgłoszenia reklamacji * / wymiany* / zwrotu *				
Nazwa Firmy lub Imię i nazwisko zgłaszającego				
Adres do korespondencji				
Nr konta bankowego				
Dowód zakupu numer		data		
Nazwa towaru 1. 2. 3.		kod 1. 2. 3.		
Opis - wady* / powodu wymiany* / przyczyny zwrotu *				
Kiedy zauważono wadę towaru				
Ilość sztuk reklamowanych * wymienianych* / zwracanych *		wartość reklamowanego* / wymieniano * / zwracanego towaru *		
Osoba do kontaktu	Imię		Nazwisko	
Numer telefon:				
Adres e-mailowy				

* niepotrzebne skreślić

wnioskuję o

☐	**wymianę towaru na nowy**	Art.561§ 1
☐	**nieodpłatną naprawę towaru**	Art.561§ 1
☐	**odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na wskazany nr konta**	Art.500§ 1

Wszelkie informacje o realizacji zgłoszenia będą przekazywane osobie do kontaktu.