Załącznik nr 2

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

NR FAKTURY/PARAGONU:
DATA ZAKUPU:
NAZWA / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO, KONTO UŻYTKOWNIKA
ULICA:
KOD POCZTOWY, MIASTO:
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:
ADRES E-MAIL
OPIS REKLAMACJI:
W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI DOKONANIA NAPRAWY LUB WYMIANY TOWARU NA INNY PROSZĘ O ZWROT WARTOŚCI NIE WYMIENIONYCH PRZEDMIOTÓW PRZELEWEM NA MÓJ RACHUNEK BANKOWY:
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO
WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO:
ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU:
NAZWA BANKU:

miejscowość, data *podpis*