

EL-TEAM MICHAŁ ZAWADZKI

ul. Bagno 4, 55-120 Bagno

e-mail: daria@centrumrzes.pl

telefon: 503-929-079

FORMULARZ REKLAMACJI

(wypełnij formularz w przypadku chęci złożenia reklamacji dot. niezgodności Towaru z Umową)

Dotyczy zamówienia nr: _____ **z dnia** _____

Dotyczy produktu: _____ [opis produktu]

Informuję, iż zakupiony przeze mnie towar jest niezgodny z umową. Niezgodność Towaru z umową polega na: _____

Niezgodność została stwierdzona w dniu _____

Z uwagi na powyższe, proszę o: _____ (wskazać roszczenie).

Imię i nazwisko, adres Klienta*

Podpis*..... (o ile wysyłane w wersji papierowej)

Data *uzupełnić