F.H Kulin Alicja Kulińska

Lublinek 26 B

93-469 Łódź

..................., dn............. 20....

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**DANE KLIENTA:**

Imię i Nazwisko: ....................................................................................................................................... Adres: ........................................................................................................................................................ e-mail: ........................................................................................................................................................ tel. ..............................................................................................................................................................

Nr rachunku bankowego..........................................................................................................

**PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

Data nabycia towaru .................................................................................................................................. Nazwa towaru ............................................................................................................................................

Nr paragonu/faktury .................................................................................................................................. Nr karty gwarancyjnej ............................................................................................................................... Ogólna wartość towaru .............................. zł

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI** (*opis wad i okoliczności ich powstania*):

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Kiedy wady zostały stwierdzone ...............................................................................................................

**DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:**

(\_\_\_) wymiana rzeczy na wolną od wad,

(\_\_\_) usunięcie wady,

(\_\_\_) obniżenie ceny,

(\_\_\_) odstąpienie od umowy.

INFORMACJA DLA ODSYŁAJACEGO! – Odsyłany produkt musi być kompletny, w oryginalnym nie uszkodzonym opakowaniu, odpowiednio zabezpieczony do wysyłki. – Proszę pamiętać o oryginale dowodu zakupu.

......................................... ..................

(czytelny podpis reklamującego)