

.....
miejsowość, dnia

.....
imię, nazwisko Klienta

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

FORMULARZ REKLAMACJI

Nazwa towaru oraz symbol podany na stronie internetowej lub na towarze :

.....

Numer i data zamówienia

.....

Opis usterki

.....

Data zauważenia usterki

.....

Żądanie klienta (odpowiednie zakreślić):

1. wnosi o usunięcie wady, lub
2. wnosi o wymianę rzeczy na wolną od wad, lub
3. wnosi o obniżenie ceny (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie), lub
4. Odstępuje od umowy – o ile wada jest istotna (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie).

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

Kwota zwrotu (PLN) :

.....

DANE DO PRZELEWU (nr rachunku, imię i nazwisko, adres)

.....

Informujemy, że reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od dnia jej złożenia. Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy, Klient może złożyć reklamację w innej formie przesyłając ją na adres Sprzedawcy:

D&S A.Dobrzyński, L.Sitek spółka jawna,

Ul. Rejtana 27F,

35-326 Rzeszów;

lub na adres email: info@sklep.disrzeszow.pl. Klient zostanie poinformowany telefonicznie, mailowo lub pisemnie o wyniku rozpatrzenia reklamacji.

.....

data i podpis Klienta