

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane Sprzedawcy

Mariusz Graboń Firma Usługowo-Handlowa ART FRYZ

ul. Górna 24/3

43-400 Cieszyn

NIP: 5481208448

E-mail: **artfryzcieszyn@interia.pl**

Telefon: **531 360 520**

Dane Klienta

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

Telefon:

.....

Adres e-mail:

.....

Informacje o zamówieniu

Numer zamówienia:

.....

Data zakupu:

.....

Data otrzymania produktu:

.....

Reklamowany produkt

Nazwa produktu:

.....

Ilość:

.....

Opis niezgodności z umową / wady produktu

.....

.....

.....

.....

.....

Żądanie Klienta

Proszę zaznaczyć właściwe:

☐ Naprawa produktu

☐ Wymiana produktu na nowy

☐ Obniżenie ceny

☐ Odstąpienie od umowy (jeżeli jest dopuszczalne zgodnie z obowiązującymi przepisami)

Załączniki

☐ Zdjęcia produktu

☐ Potwierdzenie zakupu

☐ Inne:

.....

Data i podpis

Miejscowość i data:

.....

Podpis Klienta *(w przypadku formularza papierowego)*

.....