

karbin

Karbin Beata Kawęcka
ul. Regulska 3, 05-816 Michałowice
info@karbin.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY

1. DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania

Telefone-mail.....

Nr faktury:

Nazwa towaru

Nr zamówienia.....

Data zakupu

Data wykrycia wady

2. ZGLOSZENIE REKLAMACYJNE

Opis wady i okoliczności powstania

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

Data wykrycia wady.....

3. ROSZCZENIE REKLAMACYJNE

1. Wymiana/naprawa
2. Obniżenie ceny

W przypadku braku możliwości naprawy lub wymiany proszę o zwrot środków na podany numer konta bankowego:.....

Adres do zwrotu reklamowanego przedmiotu:.....

.....

(czytelny podpis)