

DANE KONSUMENTA:

IMIĘ:
NAZWISKO:
PEŁNY ADRES:
.....
TELEFON:
E-MAIL:

....., dnia

ADRESY DO WYSYŁKI REKLAMACJI:
FHU KAREN
Wojciech Karczewski
Gizewiusza 19
14-200 Iława

FORMULARZ REKLAMACYJNY

(część 1 wypełnia kupujący)

Nazwa reklamowanego produktu oraz przyczyna reklamacji	Ilość produktów

DATA ZAKUPU

Moje żądania: (zaznacz właściwe)

<input type="checkbox"/>	Wymiana towaru na nowy, wolny od wad.
<input type="checkbox"/>	Odstąpienie od umowy (zwrot gotówki).

.....
Data i czytelny podpis kupującego.

Część 2 wypełnia sprzedający

Data otrzymania reklamacji
Osoba rozpatrująca reklamację
Data rozpatrzenia reklamacji

PIECZĄTKA I PODPIS SPRZEDAWCY