



## FORMULARZ REKLAMACYJNY / ZWROTU / WYMIANY

Data: .....

### DANE REKLAMUJĄCEGO:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Tel. komórkowy: .....

Adres Email:  
.....

### DANE ZAKUPIONEGO PRZEDMIOTU:

Nr. Zamówienia: .....

Nr. Paragonu/FV (z datą wystawienia):  
.....

### ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE:

Opis usterki/opis zwrotu:  
.....  
.....  
.....

PREFEROWANA FORMA UZNANIA REKLAMACJI:

(Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt)

- wysłanie części do naprawy
- zwrotu pieniędzy
- naprawy
- wymiany

DANE DO PRZELEWU, NUMER KONTA:

.....  
.....

Podpis reklamującego:

.....

UWAGA! prosimy o dołączenie dowodu zakupu (paragon lub faktura) oraz o przesłanie zdjęć uszkodzeń.

Adresem zwrotu jest adres ul. Kasztanowa 33, 91-487 Łódź