

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

NR TEL./E- MAIL

NINIEJSZYM, ZAWIADAMIAM, IŻ ZAKUPIONY PRZEZE MNIE W DNIU

TOWAR JEST WADLIWY. STWIERDZONA WADA POLEGA NA

.....

.....

.....

.....

WADA ZOSTAŁA STWIERDZONA W DNIU

ŻĄDANIA REKLAMACYJNE: (PROSIMY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE POLE [X])

Z UWAGI NA POWYŻSZE, NA PODSTAWIE ART. 561 § 1 KODEKSU CYWILNEGO,
ŻĄDAM USUNIĘCIA WAD POPRZEZ DOKONANIE NAPRAWY RZECZY.

Z UWAGI NA POWYŻSZE, NA PODSTAWIE ART. 561 § 1 KODEKSU CYWILNEGO,
ŻĄDAM USUNIĘCIA WAD RZECZY POPRZEZ DOKONANIE WYMIANY RZECZY NA NOWĄ.

.....
(PODPIS KONSUMENTA)

TOWAR WRAZ Z FORMULARZEM ZWROTU NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:

SOLANO PAULINA CIEKOT - LYSNE.PL

UL. CMENTARNA 6

42-202 CZĘSTOCHOWA

+48 518 145 876
reklamacje@lysne.pl
www.lysne.pl