

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

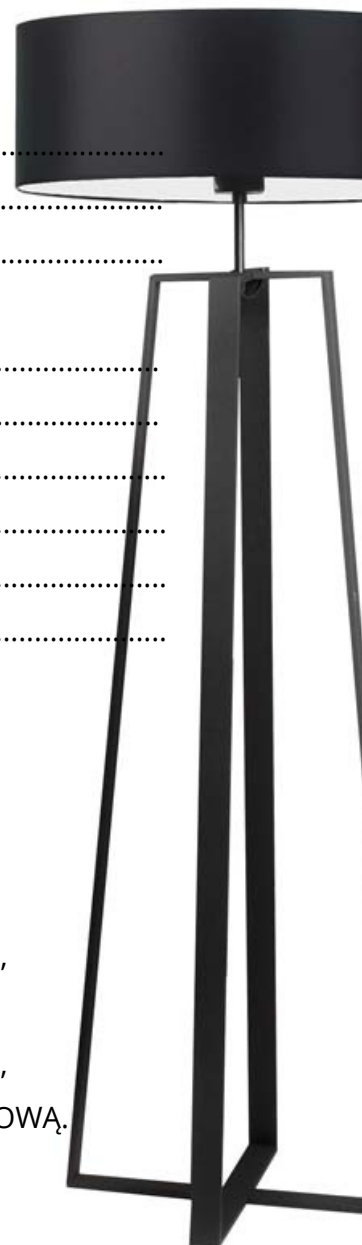
ŻĄDANIA REKLAMACYJNE: (PROSIMY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE POLE [X])

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 REKLAMACJI NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES MAGAZYNU ZWROTÓW:

SOLANO PAULINA CIEKOT - LYSNE.PL

UL. CMENTARNA 6

42-202 CZĘSTOCHOWA

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

PRZESYŁKI ODESŁANE NA ADRES INNI NIŻ PODANY W FORMULARZU (MAGAZYN ZWROTÓW) NIE BĘDĄ PRZYJMOWANE!

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zwrotu/wymiany/reklamacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922) przez firmę SOLANO PAULINA CIEKOT, ul. Chłopska 19, 42-271 Częstochowa.