

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 POLA [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
SALON STACJONARNY LYSNE.PL
Szajnowicza - Iwanowa 55 lokal 3
42-218 Częstochowa

+48 780 - 090 - 725
biuro@lysne.pl
www.lysne.pl