

.....
miejsowość, dnia

.....
imię, nazwisko Klienta

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

FORMULARZ REKLAMACJI

TABELA REKLAMACJI	
NAZWA TOWARU ORAZ SYMBOL PODANY NA STRONIE INTERNETOWEJ LUB NA METCE	
ROZMIAR	
NUMER ZAMÓWIENIA	
OPIS USTERKI	
DATA ZAUWAŻENIA USTERKI	
ŻĄDANIE KLIENTA	Klient (właściwie zaznaczyć): 1. <input type="checkbox"/> wnosi o usunięcie wady, lub 2. <input type="checkbox"/> wnosi o wymianę rzeczy na wolną od wad, lub 3. <input type="checkbox"/> wnosi o obniżenie ceny (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie), lub zwrot gotówki
DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI	
KWOTA ZWROTU (PLN)	
DANE DO PRZELEWU (nr rachunku, imię i nazwisko, adres)	

Informujemy, że reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od dnia jej złożenia. Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy, Klient może złożyć reklamację w innej formie przesyłając ją na adres Sprzedawcy: F.P.H.U. MOTOAGI Dominik Koźbial ul.Zawodzie 12a 33-380 Krynica Zdrój na adres email: info@smracewear.pl Klient zostanie poinformowany telefonicznie lub mailowo lub pisemnie o wyniku rozpatrzenia reklamacji.

.....
data i podpis Klienta