



FORMULARZ REKLAMACYJNY / ZWROTU

....., DNIA 20.....R.

DANE KLIENTA:

IMIĘ I NAZWISKO:.....

NUMER ZAMÓWIENIA:..... E-MAIL.....

ADRES:.....

TELEFON:.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:.....

PRZEDMIOT REKLAMACJI / ZWROTU:

DATA NABYCIA TOWARU:..... NUMER PARAGONU / FAKTURY:.....

NAZWA TOWARU:.....

OGÓLNA WARTOŚĆ TOWARU:.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (OPIS WAD I OKOLICZNOŚCI ICH POWSTANIA):

.....
.....
.....
.....

KIEDY WADY ZOSTAŁY STWIERDZONE:.....

ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO / PRZYCZYNA ZWROTU:

OBNIŻENIE CENY,

ODSZKODOWANIE OD UMOWY,

ADRES ZWROTU:

CENTRUM BUDOWLANE S. I M.GUZOWICZ SP. J.

UL. PORTOWA 15

76-150 DARŁOWO

KONTAKT@THISHOUSE.PL

.....
(CZYTELNY PODPIS KLIENTA)