**FORMULARZ REKLAMACJI**

**(dla konsumenta)**

...................., dnia ....................

……………………………………..

ul. ....................

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

/dane Użytkownika

„KRZYSZTOF” Izabela Horodeńska,

ul. Wincentego Witosa 7,

43-331 Dankowice.
Adres e-mail: biuro@koszule-meskie.sklep.plNr telefonu : +48 604 322 522

Nazwa reklamowanego produktu

…........................................................................................................................................................

Numer zamówienia: …………………………………………………………………………………………….

Data zakupu produktu: …………………………………………………………………………………………

Data doręczenia produktu: ………………………………………………………………………….………..

Data zauważenia wady: ……………………………………………………………………………………………

podstawą zgłoszenia reklamacji naprawy/ zwrotu jest sporządzenie dokładnego opisu: (podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:

…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…................................................................................................................................................................................................................................................

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

1. Naprawa;
2. Wymiana;

## Obniżenie ceny;

1. Odstąpienie od umowy, jeżeli **wada** była **ISTOTNA** dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy w Banku …....................................................................................................................

nr rachunku …............................................................................................................................................

MIEJSCOWOŚĆ ..........................................DATA .......................................................................................

……………………………………

PODPIS

UWAGA! Zwrot ceny za usługę możliwy jest poprzez przelew bankowy na wskazane konto bankowe.