

F.H Kulin Alicja Kulińska

Lublinek 26 B

93-469 Łódź

....., dn..... 20....

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**DANE KLIENTA:**

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

e-

mail: .....

tel. ....

Nr rachunku bankowego.....

**PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

Data nabycia towaru .....

Nazwa

towaru .....

Nr paragonu/faktury .....

Nr karty gwarancyjnej .....

Ogólna wartość towaru ..... zł

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI** (opis wad i okoliczności ich powstania):

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

Kiedy wady zostały stwierdzone .....

**DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:**

(\_\_\_) wymiana rzeczy na wolną od wad,

(\_\_\_) usunięcie wady,

(\_\_\_) obniżenie ceny,

(\_\_\_) odstąpienie od umowy.

INFORMACJA DLA ODSYŁAJĄCEGO! – Odsyłany produkt musi być kompletny, w oryginalnym nie uszkodzonym opakowaniu, odpowiednio zabezpieczony do wysyłki. – Proszę pamiętać o oryginale dowodu zakupu.

.....  
(czytelny podpis reklamującego)