MOMIKI
CONCEPT

Kids Design Nina Fokczyńska

Miejscowość i data:……

ul. Sierakowskiego 10/12 m.4
51-678 Wrocław
Tel/email

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Prosimy o wypełnienie formularza literami drukowanymi, aby był czytelny i odesłanie go na adres sklepu

Imię i nazwisko…….

Adres Zamieszkania ……

Adres Email…….

Telefon Kontaktowy……..

Numer zamówienia……

Zawiadamiam, iż towar (nazwa)…….. zakupiony przeze mnie w dniu…… jest wadliwy. Wada polega na……
…… Wada została stwierdzona w dniu…….

W związku z powyższym żądam (zaznaczyć X odpowiednią rubrykę)

☐ Wymiany towaru na nowy

☐ Nieodpłatną naprawę towaru

☐ Obniżenia ceny towaru o kwotę ……(słownie złotych)

Proszę o zwrot powyższej kwoty na mój Rachunek Bankowy

Numer rachunku bankowego i dane do przelewu

Jeżeli dane osobowe do przelewu są inne , niż podane powyżej ,prosimy o uzupełnienie :

Imię i nazwisko :……..

Adres: …….

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w regulaminie sklepu internetowego

Data

Czytelny Podpis Konsumenta

…….

…….