

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane dotyczące podmiotu reklamującego towar:

Imię, nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer zamówienia: Data odbioru zamówienia:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Sprzedający:

Adresat: SYLVIA DARA Sylwia Dyda,

Siedziba: ul. Kowalczyk 11B, 34-460 Szczawnica; NIP: 7352384598;

Email: kontakt@sylviadara.com

Adres korespondencyjny i dla zwrotu produktów: ul. Kobierzyńska 63/13, 30-363 Kraków

Informacje o reklamowanym produkcie:

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie produkt jest wadliwy.

Produkt: Model:

Data i miejsce zakupu:

Numer dokumentu zakupu (numer faktury lub paragonu):

Data stwierdzenia wady:

Przyczyna wady / Wada polega na:

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

Z uwagi na powyższe, na podstawie kodeksu cywilnego żądam*

- nieodpłatną naprawę produktu
- wymianę produktu na nowy
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny produktu

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku:

Data i podpis podmiotu reklamującego produkt

.....

Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia jej właściwego zgłoszenia oraz poinformowania kupującego o reklamacji.

* należy wybrać żądanie np. poprzez zakreślenie kółkiem lub podkreślenie swojego wyboru