FORMULARZ

REKLAMACYJNY

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

……………………………………..

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

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

/dane Użytkownika/

DOMUS-FARI IWONA CZAPLIŃSKA

 GŁOGOWSKA 421

60-004 POZNAŃ

NIP 777-119-53-53

REGON 631265916

61 830 73 12

agd@domusfari.pl

Nazwa reklamowanego produktu

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

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):

a)naprawę;

b)wymianę;

c)obniżenie ceny

lub:

d) 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.