LaserStyl

MIEJSCE I DATA

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES.....

TELEFON..... ADRES EMAIL.....

DANE REKLAMOWANEGO TOWARU

NAZWA I SYMBOL TOWARU		**CENA**
NUMER Z!MÓWIENIA	**NUMER FAKTURY/PARAGONU**	**DATA ZAKUPU**
ZGLOSZENIE REKLAMACJI (opis wady):		
OKOLICZNOŚCI UJAWNIENIA USZKODZENIA/WADY		**ŻĄDANIE KLIENTA**

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany towaru na inny proszę o zwrot wartości niewymienionych przedmiotów przelewem na poniższy rachunek bankowy :

NAZWA BANKU .....

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie sklepu laserstyl.com.pl

DATA I CZYTELNY PODPIS