



## FORMULARZ REKLAMACYJNY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku reklamacji zakupionego towaru)

<b>DANE KLIENTA:</b>
Imię i nazwisko:
Adres:
Numer telefonu:
Adres e-mail:
Numer zamówienia:
Data odbioru towaru:

<b>Dokładne dane zakupionego towaru: ( nazwa, model, kolor, rozmiar )</b>

<b>Dokładny opis wad fizycznych reklamowanego towaru oraz informacja kiedy i w jakich okolicznościach została stwierdzona wada:</b>

Data:

Podpis:

Wydrukuj, wypełnij i podpisz formularz. Towar zabezpieczony przed uszkodzeniem, wraz z wypełnionym formularzem i dowodem zakupu odeślij na adres (z dopiskiem ZWROT):

SCHIFFERS KACPER , 03-730 WARSZAWA, UL. KĘPNA 9 , LOKAL NA PARTERZE