

Wall Fringe

.....
Dnia,

Szymon Buczak
Ul. Marszałkowska 10/16/54
00-590 Warszawa
email: wallfringe@gmail.com
tel.: 609733683

.....
(Imię i nazwisko Konsumenta)

.....
.....
(Adres Konsumenta)

Formularz reklamacji towaru

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Numer faktury / paragonu:

Telefon kontaktowy:

Email:

Zgłoszenie reklamacji (opis wad):

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

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

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu

Przesyłkę reklamacyjną klient wysyła na własny koszt (w przypadku rozpatrzenia reklamacji pozytywnie, koszt zostanie Klientowi zwrócony). Przesyłki wysyłane za pobraniem nie zostaną odebrane. Warunkiem przyjęcia przedmiotu w ramach reklamacji jest przesłanie go z podpisanym formularzem reklamacyjnym oraz dołączonym paragonem fiskalnym.

W przypadku rozpatrzenia reklamacji pozytywnie, naprawiony lub wymieniony towar zostanie wysłany na koszt firmy. Towar, którego reklamacja nie zostanie uznana będzie odesłany na koszt Klienta.

.....

podpis Konsumenta