

FORMULARZ REKLAMACJI

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

"JOLLY-HEAP" Svitlana Sapunova
Aleja Led 4, 55-020 Rzeplin
info@jollyheap.com, tel.: +48 575 935
005

Niniejszym zgłaszam reklamację następującego towaru:

Data zakupu:.....

Nr zamówienia:.....

Data wykrycia wady:.....

Opis wady i okoliczności ujawnienia wady:.....
.....

Oczekiwania klienta (proszę zaznaczyć):

naprawa towaru

wymiana na towar wolny od wad

obniżenie ceny

zwrot należności za wadliwy towar

Numer konta bankowego do zwrotu należności (w przypadku zwrotu towaru):

.....
Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego :.....

.....
(podpis)