

FORMULARZ REKLAMACJI

Numer Zamówienia: _____
Data złożenia reklamacji: _____
Imię i Nazwisko Klienta: _____
Numer Telefonu: _____
Adres e-mail: _____

Opis Problemu:

Zdjęcie/Dowód Problemu (opcjonalnie):
[Załącznik]

Żądanie Klienta:

- ☐ Zwrot pieniędzy
- ☐ Ponowne przygotowanie Produktu
- ☐ Produkt zamienny
- ☐ Inny (proszę opisać): _____

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Data: _____
Podpis: _____

Dokument wchodzi w życie: _____

Podpis Usługodawcy / Pieczęć Firmy: _____