

FORMULARZ REKLAMACJI  
sklepu internetowego www.slaap.pl

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres mailowy	
Adres	
Kod pocztowy	
Miasto	
Numer zamówienia	
Data zakupu	
Nazwa produktu	
Powód reklamacji	
Opis wady produktu	
Roszczenia:	<input type="checkbox"/> Wymiana produktu na wolny od wad <input type="checkbox"/> Usunięcie wady <input type="checkbox"/> Obniżenie ceny <input type="checkbox"/> Odstąpienie od umowy i zwrot gotówki
Numer konta bankowego do zwrotu gotówki	

Zapoznałam(łem) się z regulaminem sklepu internetowego Slaap Home Rituals i z zasadami reklamacji.

Podpis i data