

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i Nazwisko: _____

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Numer paragonu: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Nazwa Towaru	Cena brutto

Opis wady/ uszkodzenia

Życzenie klienta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji

Wymiana na nowy

Zwrot pieniędzy

Numer konta w przypadku chęci otrzymania zwrotu środków

Numer konta:																										
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia jej zgłoszenia. Razem z odesylnym towarem należy wysłać wypełniony niniejszy formularz oraz dowód zakupu. Reklamacje prosimy przesyłać na poniższy adres:

Salon Jubilerski MAGAR
C.H. Panorama
ul. Górczyńska 23
66-400 Gorzów Wlkp.

(czytelny podpis klienta)