

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NUMER ZAMÓWIENIA:.....DATA ZAMÓWIENIA:.....

NUMER FAKTURY/PARAGONU:.....

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY:.....

ADRES:.....
.....
.....

NIP:.....

TELEFON:..... ADRES E-MAIL:.....

NAZWA TOWARU	IŁOŚĆ	CENA BRUTTO

Opis wady reklamowanego towaru:

[illegible]

Data stwierdzenia wady:.....

Żądanie Klienta:

.....

.....

.....

.....

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany całości towaru na inny, proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta)

nazwa banku:.....

[illegible]

W przypadku reklamacji towaru zastosowanie mają przepisy Ustawa z dnia 27.07.2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego (Dz.U. nr 141 poz.1176 z późniejszymi zmianami) Art. 556,557 KC; Rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 25.06.02. DU96 poz 851 z późn. zmianami oraz informacje na karcie gwarancyjnej. Składając reklamację prosimy o odesłanie produktu wraz ze wszystkimi jego akcesoriami oraz kopią faktury zakupu / dołączonym paragonem na adres:
P.P.H.U. TEJAN Jan Sitarz
83-000 Pruszcz Gdański
ul. Komunalna 20.

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony niniejszy formularz oraz otrzymany dowód zakupu. Prosimy pamiętać o starannym zapakowaniu przesyłki. Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek odesłanych do nas za pobraniem. Koszty przesyłek w przypadku reklamowania towaru pokrywa kupujący. Towar, którego reklamacja nie zostanie uznana będzie odesłany na koszt klienta.

.....
(czytelny podpis klienta)