

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Rękojmia za wady produktu

(należy dołączyć niniejszy formularz w przypadku zgłaszania reklamacji)

ADRESAT

MOLERIN FASHION
Budynek A, lokal 112
ul. Braniborska 2/10
53-680 Wrocław

KLIENT

Imię i nazwisko lub Nazwa

Adres e-mail

Numer kontaktowy

____ - ____ - ____

Adres pocztowy

Numer rachunku bankowego

PRZEDMIOT REKLAMACJI

Numer zamówienia zgłaszanego do reklamacji

Numer paragonu lub faktury VAT

Ogólna wartość towaru

_____ zł

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI *(proszę opisać wady produktu i okoliczności ich powstania)*

Data stwierdzenia wad: _____

Czytelny podpis Klienta: _____

ŻADANIE REKLAMACJI

- usunięcie wad produktu
- wymiana produktu na nowy i wolny od wad
- obniżenie ceny produktu
- wymiana na inny towar
- odstąpienie od umowy i zwrot pełnej kwoty produktu poniesionej przez klienta w momencie zakupu

ADNOTACJE SPRZEDAWCY:

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących przyczyn:

Data otrzymania reklamacji: : ____ / ____ / ____

Osoba rozpatrująca reklamację: _____

Dalsze postępowanie reklamacyjne (informacje dla Klienta)
