

FORMULARZ REKLAMACYJNY

IMIĘ I NAZWISKO.....

TEL. KONTAKTOWY.....

ADRES E-MAIL.....

ADRES: ULICA, NR.....

KOD, MIEJSCOWOŚĆ.....

NR ZAMÓWIENIA.....

DATA ZAKUPU.....

Do towaru proszę załączyć wypełniony formularz reklamacyjny oraz dowód zakupu (paragon lub fakturę).

NAZWA TOWARU/MODEL	
TOWAR UŻYWANY	TAK / NIE
ROZMIAR, KOLOR	
OPIS STWIERDZONYCH WAD	
DATA I OKOLICZNOŚCI UJAWNIEŃIA WADY	

UWAGI.....

PROSZĘ O ZWROT EWENTUALNYCH NALEŻNOŚCI NA PONIŻSZY NUMER KONTA BANKOWEGO:

.....

DANE WŁAŚCICIELA KONTA:

.....

.....
DATA PRZYJĘCIA REKLAMACJI
(wypełnia sklep)

.....
DATA I PODPIS

Towar do wymiany należy odesłać na adres:
Skanda Light Sp. z o.o.
Dworcowa 60
97-200 Tomaszów Mazowiecki