FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Soremo Sp. z o.o.
ul. Niebyła 9/54
31-763 Kraków
NIP: 678-318-20-25

Imię i nazwisko nabywcy: .....

Adres zamieszkania: .....

E-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

Nr faktury i data wystawienia: .....

Nazwa reklamowanego produktu: .....

.....

Opis uszkodzenia, sposób i przyczyna powstania……..

.....

Preferowana forma uznania reklamacji (zaznaczyć właściwe):

- ☐ nowy produkt
- ☐ zwrot kosztu zakupu

Proszę o zwrot pieniędzy na konto numer:

należące do: ……

nazwa banku: ……

Oświadczam, że zwracany przeze mnie towar nie był używany.

..... (miejscowość, data)

..... (podpis)

Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (faktura) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.