

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane Sprzedawcy

eKOMPONENTY

ul. Poznańska 34G/1

63-004 Tulce

e-mail: office@ekomponenty.eu

tel.: +48 601 440 337

Dane Klienta

Imię i nazwisko / Nazwa firmy:

.....

Adres:

.....

.....

Telefon:

.....

Adres e-mail:

.....

Informacje o zamówieniu

Numer zamówienia:

.....

Numer faktury:

.....

Data zakupu:

.....

Data otrzymania Produktu:

.....

Reklamowany Produkt

Nazwa Produktu:

.....

Model / Symbol:

.....

Ilość:

.....

Opis zgłaszanej niezgodności lub wady

.....

.....

.....

.....

.....

Kiedy ujawniła się wada?

.....

Żądanie Klienta

Proszę zaznaczyć właściwe:

- ☐ naprawa Produktu
- ☐ wymiana Produktu na nowy
- ☐ obniżenie ceny
- ☐ zwrot zapłaconej ceny (jeżeli jest dopuszczalny zgodnie z obowiązującymi przepisami)

Załączniki

- ☐ zdjęcia
- ☐ kopia faktury
- ☐ kopia potwierdzenia zamówienia

☐ inne:

.....

Uwagi:

.....

.....

Miejscowość i data:

.....

Podpis Klienta
(w przypadku formularza papierowego)

.....