

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE SPRZEDAWCY		Matpol ul. Leśna 6, 42-350 Mysłów +48 600 735 796, sklep@choinkimatpol.pl	
DANE KLIENTA			
Imię i nazwisko:			
Adres do korespondencji:			
Adres e-mail i numer kontaktowy:			
DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY			
Numer zamówienia:			
Data zawarcia umowy sprzedaży:			
Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia lub inny dowód zakupu:			
OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU			
Nazwa/opis towaru (model, symbol):			
Cena towaru:			
OKREŚLENIE WADY			
Opis wady:			
Data stwierdzenia wady:			
ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)			
A	Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)		
B	Nieodpłatna wymiana towaru na nowy		
C	Obniżenie ceny towaru	Kwota obniżenia ceny:	
D	Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy		
ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)			
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta:			
Inny sposób zwrotu pieniędzy:			
INNE UWAGI KLIENTA			
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA			
Miejscowość, data:			
Podpis Klienta:			