|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKLAMACYJNY** logo male |
| **DANE SPRZEDAWCY** | F.H. TWO BROTHERS Kowalski Michał , Kowalski Mateusz s.c.Ul.Proszowska 23B32-700 Bochnianartybochnia6@interia.pl |
| **DANE KLIENTA** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Adres e-mail / telefon kontaktowy |  |
| **DANE DOTYCZĄCEUMOWY SPRZEDAŻY** |
| Data zawarcia umowy sprzedaży: |  |
| Nr faktury /paragonu / dowodu sprzedaży |  |
| **OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU** |
| Opis towaru (rodzaj , model , nr seryjny ): |  |
| Cena towaru: |  |
| **OKREŚLENIE WADY** |
| Opis wady /okoliczności powstania, rodzaj wady / |  |
| Data stwierdzenia wady: |  |
| **ŻĄDANIE KLIENTA** (proszę wskazać właściwe) |
| **A** | Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady) |
| **B** | Nieodpłatana wymiana towaru na ten sam lub podobnej klasy  |
| **C** | Obniżenie ceny towaru | Kwota obniżenia ceny: |  |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta: |  |
| Inny sposób zwrotu pieniędzy: |  |
| **INNE UWAGI KLIENA** |
|  |
| **DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA** |
| Miejscowość, data: |  |
| Podpis Klienta(-ów) *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)* |  |