FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adres do zwrotu / reklamacji:

Przedsiębiorstwo Usługowe Kostew Wojciech Stenka
Spokojna 25A
84-242 Dąbrówka

Numer zamówienia: .....
Data zakupu: .....

Imię i nazwisko: .....
Adres: .....
Telefon / e-mail: .....

Nazwa reklamowanego produktu: .....

Opis wady:
.....
.....
.....

Data zauważenia wady: .....

Żądanie reklamacyjne (zaznacz właściwe):

[ ] naprawa
[ ] wymiana (jeżeli dostępna)
[ ] obniżenie ceny
[ ] zwrot środków

Data: .....

Podpis (jeżeli formularz w wersji papierowej): .....