SCHAFFNER®

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie poniższy towar jest wadliwy.

Wada została stwierdzona w dniu……

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	WADA TOWARU

Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny żądam:

wymiany towaru na nowy / obniżenia ceny towaru /odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na poniższe konto ……

nazwa Banku: .....

Nr konta																									

.....
(czytelny podpis Klienta)