

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Data zawarcia umowy:

Usługa objęta niezgodnością z Umową:

Dokładny opis niezgodności z Umową:

Data stwierdzenia niezgodności z Umową:

Żądanie reklamującego:

Żądanie reklamującego (zaznaczyć właściwe krzyżykiem):

☐ naprawa towaru

☐ obniżenie ceny

☐ wymiana towaru na nowy

☐ zwrot zapłaconej ceny

W przypadku wyboru opcji obniżenia ceny, prosimy o wskazanie żądanej kwoty: oraz numeru konta

– data i podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

 www.spichlerzrozmaitosci.pl

 biuro@spichlerzrozmaitosci.pl

Towar wraz z formularzem odstąpienia od umowy (lub innym oświadczeniem o odstąpieniu od umowy) i potwierdzeniem zakupu należy zapakować i odesłać na adres: Spichlerz Rozmaitości, ul. Księcia Bogusława X 13/4U, 70-441 Szczecin.