

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

1. Imię i nazwisko Klienta:.....
2. Dane kontaktowe Klienta:
 - adres:.....
 - numer telefonu kontaktowego:.....
 - adres poczty elektronicznej e-mail:.....
3. Data zakupu Towaru:.....
4. Data otrzymania Towaru:
5. Nazwa Towaru (rodzaj, typ, rozmiar):
.....
.....
6. Cena brutto Towaru:.....
7. Numer zamówienia:.....
8. Numer paragonu/faktury VAT:.....
9. Powód reklamacji (należy dokładnie opisać):
.....
.....
.....
10. Data stwierdzenia wady:.....
11. Oczekiwane rozwiązanie:
.....
.....
.....
12. Preferowany sposób kontaktu z Klientem (np. telefonicznie, e-mailem):
.....
13. W przypadku dokonania zwrotu płatności następuje on zgodnie z zapisami Regulaminu Sklepu Internetowego CDT w Lubinie.

.....
data i czytelny podpis Klienta