



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adres do zwrotu towaru:

ul. Anyżkowa 10
05-500 Zamienie
Polska
tel. +48 731 319 564
NIP 1231584912
email: admin@decolike.com

Imię i nazwisko osoby dokonującej reklamacji

Adres

.....

Dane kontaktowe (telefon, email)

Nr zamówienia, data zamówienia

Nr faktury/paragonu

.....

Data otrzymania towaru

Nazwa towaru, kolor

Opis reklamacji

.....

Wada została stwierdzona w dniu

Żądanie reklamującego:

- Wymiana towaru na nowy
- Odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto

Dane do przelewu (imię, nazwisko, nr bankowy)

.....

Kwota towaru

..... data i podpis klienta