....., dn..... 20....r.

FORMULARZ REKLAMACYJNY

+48 812 78 76 online@florapoint.pl www.florapoint.pl Warszawa ul.Mrówcza 212 04-697

KLIENTA:

Imię i Nazwisko : .....

Adres: .....

e-mail: .....

tel: .....

Nr. rachunku bankowego: .....

PRZEDMIOT REKLAMACJI :

Data nabycia towaru: .....

Nazwa towaru: .....

Nr paragonu/ faktury: .....

Ogólna wartość towaru (zł): .....

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (OPIS WAD) :

.....

.....

.....

Kiedy zostały stwierdzone: .....

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ ŻADANIE REKLAMUJĄCEGO:

[ ] Wymiana rzeczy na wolną od wad,

[ ] Usunięcie wady,

[ ] Obniżenie ceny o kwotę ..... ,

[ ] Odstąpienie od umowy.

.....

Czytelny podpis reklamującego.

ADNOTACJE SPRZEDAWCY - DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI:

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

.....

.....

.....

Data otrzymania reklamacji .....

Data rozpatrzenia reklamacji .....

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

.....

.....

.....

.....

(Data, pieczątka i podpis Sprzedawcy)