

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat:

PrintPrint Group Sylwia Bodecka
ul. Ks. I. Skorupki 95
05-091 Ząbki

Dane Klienta/osoby reklamującej Usługę (imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu):

.....
.....

Przedmiot reklamacji (m.in. nazwa Usługi, cena brutto, ilość, opis):

.....
.....
.....

Numer zamówienia/ewentualnie numer faktury:.....

Data odbioru:

Usługa:.....

Adres dostawy:.....

Zgłoszenie reklamacji (m.in: opis wad, okoliczności ich powstania):

.....
.....
.....
.....
.....

Kiedy wada/y została/y stwierdzona/e:

Określenie żądania:

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady (naprawa),
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.¹

.....
Data i podpis (jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

¹zaznaczyć właściwe