

FORMULARZ REKLAMACJI

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Numer zamówienia

.....
Imię i nazwisko osoby dokonującej reklamacji:

.....
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

.....
Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

.....
Reklamowane towary:

Lp.	Nazwa towaru:	Ilość:	Cena brutto:
1.			
2.			
3.			
4.			

Powód reklamacji:

.....
Kiedy i w jakich okolicznościach wady zostały stwierdzone, dokładne wymienienie wad produktu:

.....
Żądanie Reklamującego* :

.....
* Reklamującemu zgodnie z przepisami Ustawy z d. 30.05.2014 r. o Prawach Konsumenta przysługuje prawo do żądania obniżenia ceny i zwrotu pieniędzy oraz do wymiany albo naprawy, chyba że doprowadzenie rzeczy do zgodności z umową w sposób wybrany przez kupującego jest niemożliwe albo wymagałoby nadmiernych kosztów w porównaniu ze sposobem proponowanym przez sprzedawcę.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Klienta)

Towar prosimy odesłać na adres:

CMG Karol Polakowski , ul. Kielecka 193 Kostomłoty Pierwsze , 26-085 Miedziana Góra , tel. 609 813 641