micromaxx

NARZĘDZIA • MASZYNY • URZĄDZENIA TECHNICZNE

FORMULARZ REKLAMACJI

…….
(miejscowość i data)

…….
(imię i nazwisko)

…….
…….
(adres zamieszkania)

Marian Rzeżacz MICROMAXX
ul. Dobrawy 2
47-232 Kędzierzyn Koźle.
email: sklep@micromaxx.pl
tel.: 77 483 86 33

Niniejszym zgłaszam reklamację następującego towaru: …….....
…….....
…….....

Data zakupu:.....
Nr zamówienia:.....
Data wykrycia wady:.....

Opis wady i okoliczności ujawnienia wady:.....
…….....
…….....
…….....
…….....

Oczekiwania klienta (proszę zaznaczyć):

[__] naprawa towaru
[__] wymiana na towar wolny od wad
[__] obniżenie ceny
[__] zwrot należności za wadliwy towar

Numer konta bankowego do zwrotu należności (w przypadku zwrotu towaru): …….....
…….....

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego :.....

…….....