ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU Z DNIA 02.01.2017R.

....

DATA **MIEJSCOWOŚĆ**

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

(FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA I ODESŁANIA POD ADRES E-MAIL : colorsyl-rzeszow@wp.pl)

.....

.....

.....

.....

DANE KLIENTA (IMIĘ, NAZWISKO, ADRES, E-MAIL, NR.TELEFONU)

ADRESAT: **COLORSYL S.C.**
MACIEJ MEŃKO, TOMASZ STANISZEWSKI
35-222 Rzeszów
Al. Gen. L. Okulickiego 20 lok. E07
E-MAIL: colorstyl-rzeszow@wp.pl
TELEFON: +48 17 856 13 22

DATA DOKONANIA ZAKUPU TOWARU: .....

NAZWA TOWARU / ILOŚĆ REKLAMOWANYCH SZTUK: .....

OPIS WADY TOWARU ORAZ KIEDY WADA ZOSTAŁA STWIERDZONA:

.....

.....

.....

INFORMACJA O DOWODZIE ZAKUPU TOWARU (PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEJ RUBRYKI ORAZ WPISANIE NUMERU DOWODU ZAKUPU):

☐ **FAKTURA O NUMERZE:** .....

☐ **PARAGON O NUMERZE:** .....

☐ **INNY:** .....

PROSZĘ O POINFORMOWANIE MNIE O ROZPATRZENIU REKLAMACJI DROGĄ (e-mail, telefonicznie):

.....

PROSZĘ W PRZYPADKU POZYTYWNEGO ROZPATRZENIA REKLAMACJI O WYMIANĘ NA NOWY TOWAR (PROSIMY O WPISANIE NR. NOWEGO ZAMÓWIENIA):

.....

PROSZĘ O:
ZWROT KWOTY ..... ZŁ. (SŁOWNIE:.....)
PRZELEWEM NA RACHUNEK BANKOWY:

.....

NALEŻĄCY DO (IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU): .....

.....

PODPIS KLIENTA: .....