

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Kraina Zabawek Joanna Chyrc
os. Piastów 61
31-625 Kraków

biuro@krainazabawek.com.pl

Ja _____ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach:

Data wykrycia wady: _____

Szczegółowy opis wykrytych wad: _____

Data zawarcia umowy/dostawy: _____

Imię i Nazwisko Klienta: _____

Adres Klienta: _____

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)*.

**niepotrzebne skreślić*

Informacje dodatkowe: _____

Numer Konta Bankowego: _____

Podpis Klienta** : _____

***tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej*

Data: _____