

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DUDA NATURAL

NIP: 7291594745 REGON: 385088746

Łagiewnicka 13/21 lok 5

91-833 Łódź

Dane zamówienia:

- Numer zamówienia: _____
- Data zakupu: _____
- Data odbioru: _____

Dane reklamowanego produktu:

- Nazwa produktu: _____
- Ilość: _____
- Cena: _____

Opis wady:

Preferowany sposób rozpatrzenia reklamacji:

- Wymiana towaru na nowy
- Naprawa towaru
- Obniżenie ceny
- Zwrot pieniędzy

Dane Klienta:

- Imię i nazwisko: _____
- Adres: _____
- Numer telefonu: _____
- Adres e-mail: _____

Numer konta bankowego do zwrotu środków (jeśli dotyczy):

Podpis Klienta: (tylko jeśli formularz jest wysyłany w wersji papierowej)

Data: