

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI (formularz ten można wypełnić i przestać w celu zgłoszenia reklamacji towaru lub usługi)

ADRESAT: OTWARTY WARSZTAT KRYSTIAN RACHWAŁ ul. Floriańska 2, 34-108 Frydrychowice
adres e-mail: tuotwartywarsztat@gmail.com

DANE KONSUMENTA / PRZEDSIĘBIORCY UPRZYWILEJOWANEGO: Imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

Numer telefonu/e-mail:

.....

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

- **Data zawarcia umowy / nabycia towaru:**

.....

- **Przedmiot reklamacji (nazwa towaru lub opis usługi):**

.....

.....

- **Dowód zakupu (np. nr paragonu, faktury lub zamówienia):**

.....

OPIS NIEZGODNOŚCI / WADY: Data stwierdzenia wady:

.....

Opis wady i okoliczności jej powstania:

.....

.....

.....

.....

ŻĄDANIE REKLAMACYJNE (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ Nieodpłatna naprawa towaru

☐ Wymiana towaru na nowy, wolny od wad

☐ Obniżenie ceny o kwotę: zł

☐ Odstąpienie od umowy (tylko w przypadku wady istotnej)

(*) Niepotrzebne skreślić.

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI (jeśli dotyczy):

Numer rachunku bankowego:

.....

Nazwa banku:

.....

.....

Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.