



FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE SPRZEDAWCY

DARIUSZ PARZYSZEK - DARIUSZ DESIGN
ul. Jana Pawła Woronicza 76/121
02-640 Warszawa, NIP 5271645510

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko:

Ulica i nr domu:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Telefon:

e-mail:

DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy sprzedaży:

Nr faktury VAT/paragonu:

OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU

Opis towaru (model, symbol):

Cena towaru:

OKREŚLENIE WADY

Opis wady

ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)

Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)

☐

Nieodpłatna wymiana towaru na nowy

☐

Obniżenie ceny towaru

☐

Kwota obniżenia ceny:

Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy

☐

ZWROT PIENIĘDZY

Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta:

INNE UWAGI KLIENTA

DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA

Miejscowość, data:

Podpis Klienta