#zasmakujradości FORMULARZ REKLAMACJI

Wypełnia Klient	**DANE SPRZEDAWCY**	**Sklep internetowy ZasmakujRadości.pl** **Korzkwy 31, 63-300 Pleszew** **reklamacje@zasmakujradosci.pl**
	DANE KLIENTA	
	Imię i nazwisko:	
	Adres do korespondencji:	
	Adres e-mail:	
	DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY	
	Numer zamówienia:	
	Data zawarcia umowy sprzedaży:	
	Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia (*fakultatywnie*) lub informacja o innym dowodzie zakupu:	
	OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU	
	Opis towaru (np. rodzaj, model – kod EAN):	
	Cena towaru:	
	OKREŚLENIE WADY	
	Opis wady	
	Data stwierdzenia wady:	
	NR KONTA (Prosimy o wskazanie numeru konta, w przypadku zwrotu należności przy uznanej reklamacji).	
	Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta	
	INNE UWAGI KLIENTA	
	DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA	
	Miejscowość, data:	
	Podpis Klienta *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*	

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI