

FORMULARZ REKLAMACJI



Sklep Obuwniczy ASPENA24
ul. Piłsudskiego 3
38-500 Sanok
NIP: 6871001626
e-mail: kontakt@aspena24.pl
tel.: +48 881 207 288

1. DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:
Adres:
Telefon:
E-mail:
Nr konta:

2. DANE PRODUKTU:

Nazwa:
Seria/Model:
Data zakupu:
Nr dokumentu zakupu:

3. OPIS WADY:

.....
.....
.....
.....

4. ŻĄDANIA:

Proszę zakreślić X przy wybranym punkcie:

☐	wymiana produktu na nowy	☐	nieodpłatna naprawa
☐	obniżenie ceny do kwoty	☐	odstąpienie od umowy

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)