

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

.....
(miejsowość, data)

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon:

E-mail:

WEGE SMAKI Sp. z o.o.
ul. Wólczyńska 133 BUD. 7 /110/113
01-919 Warszawa

TABELA REKLAMACJI

TOWAR <i>(nazwa, model)</i>	
NUMER ZAMÓWIENIA	
NUMER PARAGONU/FAKTURY LUB INNEGO DOKUMENTU <i>(podanie nr paragonu/ faktury lub innego dokumentu nie jest obowiązkowe)</i>	
DATA ZAKUPU	
OPIS NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ	
DATA UJWANIENIA SIĘ NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ	
ŻĄDANIE KLIENTA	1. <input type="checkbox"/> naprawa,

	<p>2. <input type="checkbox"/> wymiana, 3. <input type="checkbox"/> obniżenie ceny, 4. <input type="checkbox"/> odstąpienie od umowy (właściwe zaznaczyć)</p> <p>W przypadku reklamacji składanej przez konsumenta lub przedsiębiorcę na prawach konsumenta punkt 3 lub 4 powyżej w sytuacjach określonych w art. 43e ust. 1 ustawy z dnia 30 maja 2014 o prawach konsumenta.</p>
--	---

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

KWOTA ZWROTU (PLN)	
DANE DO PRZELEWU <i>(nr rachunku, imię i nazwisko, adres)</i>	

.....

(podpis klienta)