Załącznik 1

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adres wysyłki:
Raccmoon Aleksandra Sawicka
ul. Kazimierza Funka 9/7,
51-128 Wrocław, Polska

Sporządzono w dniu _ _ - _ _ - 20 _ _ r. . w .....

1. Imię i nazwisko: .....

2. Numer zamówienia: .....

3. Nazwa reklamowanego produktu:.....

3. Adres kupującego: .....

4. Adres e-mail: ..... Numer telefonu: .....

5. Data zakupu towaru: _ _ - _ _ - _ _ _ _ r. dzień miesiąc rok

6. Data zauważenia wad: _ _ - _ _ - _ _ _ _ r. dzień miesiąc rok

7. Opis zauważonych wad:

.....

.....

8. Okoliczności w jakich wady zostały zauważone: .....

.....

9. Żądanie reklamującego:

a. Nieodpłatna naprawa

b. Wymiana produktu na nowy

c. Obniżenie zapłaconej ceny

d. Całkowity zwrot należności

Informujemy, że zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2002r o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego, na podstawie art. 8.4 klient nie może żądać zwrotu gotówki lub wymiany towaru w przypadku gdy możliwa jest naprawa produktu.

Prosimy o podanie numeru rachunku bankowego, na który w sytuacji zwrotu należności zostanie wykonany przelew: 26 CYFR: _

....

Podpis Reklamującego Podpis Sprzedawcy