# Formularz reklamacji

| Dane Klienta |
|---|

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY, NIP

.....

ADRES

.....

E-MAIL

.....

NUMER TELEFONU

.....

| Dane sprzedaży | |
|---|---|
| Numer zamówienia | |
| Data sprzedaży | |
| Numer faktury / paragonu | |
| **Dane towaru** | |
| Data stwierdzenia wady | |
| Symbol i nazwa towaru | |
| Opis stwierdzonej wady | |

| Żądania Klienta | | |
|---|---|---|
| 1 | Nieodpłatna naprawa wady towaru (usunięcie wady) | |
| 2 | Nieodpłatna wymiana towaru na nowy | |
| 3 | Obniżenie ceny towaru | Kwota obniżenia ceny: |
| 4 | Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy | |

W przypadku odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy, obniżenia ceny towaru oraz w przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany towaru na nowy, proszę o zwrot zapłaconej kwoty przelewem na rachunek bankowy:

PEŁNA NAZWA BANKU

.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| (Miejscowość i data) |
| (Podpis Klienta) |

GARDIVO.PL EUROCOMMERCE – Gardivo reklamacje@gardivo.pl
ul. Dekoracyjna 3
65-155 Zielona Góra