

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):

Przyczyna reklamacji:

.....

.....

.....

.....

Proszę o:

Wymianę towaru na nowy

Zwrot pieniędzy

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

— — — — —

Właściciel rachunku:

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis Klienta)

Towar wraz z dowodem zakupu oraz wypełnionym formularzem reklamacji należy wysłać na adres: **Media Gaz, ul. Kryształowa 4, 25-705 Kielce.**