

FORMULARZ REKLAMACYJNY

(formularz ten można wypełnić i odesłać w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji z tytułu rękojmi)

Adresat: MATEUSZ TWOREK „TIP-TOP”, ul. Mostowa 33a, 42-400 Zawiercie

Imię i nazwisko lub nazwa Klienta:

Adres Klienta:

Nr telefonu Klienta:

Adres e-mail Klienta:

Jako **dane kontaktowe, które posłużą udzieleniu odpowiedzi na reklamację oraz prowadzeniu korespondencji z nią związanej, wskazuję:**

- adres pocztowy:
- adres e-mail:

Reklamacja dotyczy:

- umowy sprzedaży z dnia _____ towaru:
- umowy o świadczenie innej usługi:
- inne:

Data stwierdzenia przyczyny reklamacji:

Opis problemu:

Żądanie reklamacji:

- usunięcie wady towaru lub usługi
- wymiana towaru na wolny od wad
- obniżenie ceny towaru
- odstąpienie od umowy

Podpis składającego: