

FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

Wypełnia
Klient

DANE SPRZEDAWCY

**BUSINESS DREAMS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,**
ul. Sobieskiego 11E/6, 40-082 Katowice,
adres poczty elektronicznej:
stowarzyszenie@dobrytata.org.pl

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko:

Adres do korespondencji:

Adres e-mail:

DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy
sprzedaży:

Nr faktury VAT/paragonu i
data wystawienia
(*fakultatywnie*) lub
informacja o innym
dowodzie zakupu:

OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU

Opis towaru (np. rodzaj,
model – symbol):

Cena towaru:

OKREŚLENIE WADY

Opis wady

	Data stwierdzenia wady:		
ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)			
A	Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)		
B	Nieodpłatna wymiana towaru na nowy		
C	Obniżenie ceny towaru	Kwota obniżenia ceny:	
D	Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy (Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna)		
ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)			
	Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)		
INNE UWAGI KLIENTA			
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA			
	Miejscowość, data:		

	<p><i>Podpis Klienta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)</i></p>	