

MATHINGS

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat:

Mateusz Cygan Agencja reklamowa Port Ligat
Rząska, ul. Balicka 8, 30-199 Kraków
NIP: 5130152231

Dane klienta:**Imię i nazwisko:****Adres:****E-mail:****Telefon:****Numer rachunku bankowego:****Przedmiot reklamacji:****Nazwa produktu:****Data nabycia produktu:****Nr faktury:****Numer zamówienia:****Zgłoszenie reklamacji** (opis wad i okoliczności ich powstania):**KIEDY WADY ZOSTAŁY STWIERDZONE:**

MATHINGS

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Działania naprawcze / Żądanie reklamującego:

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady,
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.

Data:

Podpis:

Adnotacje sprzedawcy - decyzja dot. reklamacji:

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

Data otrzymania reklamacji:

Osoba rozpatrująca reklamację:

Data rozpatrzenia reklamacji:

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta