

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Nazwa lub kod produktu

Numer zamówienia:

.....

Data zakupu:

Dane reklamującego: Imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

Telefon:

.....

Adres e-mail:

.....

Dokładany opis jak doszło do uszkodzenia produktu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia: (zaznaczyć X)

☐ naprawa

☐ wymiana na nowy

☐ zwrot kosztów: na nr konta.....

☐ zwrot kosztów: przekaz pocztowy na adres.....

Adres do wysyłki reklamacji:

DEJL

Donata Włodarczyk

Sławkowice 46

32-020 Wieliczka

Tel: 669-446-469

Data i podpis reklamującego