

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

.....
Numer konta bankowego Klienta

REKLAMACJA

W dniu nabyłem/am

sztuk kwota zamówienia..... kwota przesyłki

Opis zwracanego towaru

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

Do zwróconego towaru koniecznie proszę załączyć oryginalny dowód zakupu w postaci paragonu fiskalnego lub faktury VAT.

W związku z powyższym, zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego (Dz.U. Nr 141, poz. 1176), proszę o (niepotrzebne skreślić):

- wymianę na nowy*
- zwrot pieniędzy*

.....
Podpis konsumenta

* wybór roszczenia należy do konsumenta. W przypadku zgłoszenia reklamacji po raz pierwszy konsument może wybrać albo roszczenie o naprawę rzeczy albo roszczenie o wymianę rzeczy na nową.

ADRES DO WYSYŁKI

NET-SERWIS Wojciech Pruski ul.
Kościerska 9B/2

83-300 Kartuzy
tel. 509-391-910