

.....

....., dn.

.....

.....

imię, nazwisko i adres konsumenta

Dane sprzedawcy:
EAM Agata Moczulska
Świdnik 12/10
58-410 Marciszów

Formularz reklamacyjny

Numer zamówienia:.....

Data zamówienia/ data zawarcia umowy sprzedaży.....

Nr faktury VAT/ paragonu i data wystawienia lub inny dowód zakupu.....

Opis towaru (np. symbol, rodzaj)

.....

Cena towaru:.....

Opis niezgodności towaru z umową:

.....

Data stwierdzenia niezgodności:

.....

ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe):

nieodpłatna wymiana towar, odstąpienie od umowy i
żądanie zwrotu pieniędzy (niepotrzebne skreślić)

ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)

Proszę o zwrot kwoty.....zł (słownie:)

Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

Inny sposób zwrotu pieniędzy.....

podpis Konsumenta