

Formularz reklamacyjny/zwrotu/wymiany

Data:

Dane reklamującego:

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

Tel. komórkowy:

.....

Adres Email:

.....

Dane Zakupionego przedmiotu:

Nazwa towaru/rozmiar

.....

Nr. Zamówienia:

.....

Nr. Paragonu/FV (z datą wystawienia):

.....

Zgłoszenie reklamacyjne:

Opis usterki/opis zwrotu:

.....

.....

.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji:

(Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt)

zwrotu pieniędzy

naprawy

wymiany

Dane do przelewu, numer konta:

.....

.....

.....

Podpis reklamującego:

.....

UWAGA!

prosimy o dołączenie dowodu zakupu (paragon lub faktura)

Adresem zwrotu jest adres filii :

F.H.U. Kolltex Beata Kołodziej

Ul. Zwycięstwa 41/25

44-100 Gliwice