……
Miejscowość i data

……
Imię i nazwisko

……
Adres zamieszkania

……
Telefon

……
E-mail

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Wypełnij i wyślij wraz z reklamowanym produktem na poniższy adres:

Abra Team
Janka Muzykanta 60
02-188 Warszawa

DATA NABYCIA TOWARU: ……

NUMER ZAMÓWIENIA: ……

NUMER DOWODU ZAKUPY (FAKTURY) :……

NAZWA TOWARU: ……..…

POWÓD REKLAMACJI:

……
……

ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO: WYMIANA TOWARU ❑ lub ZWROT PIENIĘDZY ❑

ADRES DO ZWROTU W PRZYPADKU WYMIANY: ……

……

NUMER KONTA W PRZYPADKU ZWROTU PIENIĘDZY:

WŁAŚCICIEL RACHUNKU: ……

Reklamujący oświadcza, że zapoznał się z procedurą i warunkami reklamacji towaru oraz wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu kontaktowania się z nim w sprawie reklamacji.

……
(czytelny podpis reklamującego)