

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Data złożenia reklamacji:..... / / r.

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:

Adres:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

DANE REKLAMOWANEGO TOWARU:

Nazwa towaru:

.....

Cena:

.....

Nr zamówienia:

.....

Przedłożony dowód sprzedaży:

paragon fiskalny, faktura VAT

(niewłaściwe przekreślić)

Dokładny opis zastrzeżeń Klienta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kiedy i w jakich okolicznościach
niezgodności zostały stwierdzone (data):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Towar razem z wypełnionym zgłoszeniem reklamacyjnym prosimy wysłać na adres:

KMWS s.c., 34-400 Nowy Targ, ul. Podtatrzańska 37.

Zgłoszenie zostanie rozpatrzone

w ciągu 14 dni

od momentu otrzymania towaru przez firmę KMWS s.c.

O rozpatrzeniu reklamacji poinformujemy przesyłką nadaną listem poleconym lub paczką.

W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu 608-065-615

.....

Data i podpis osoby składającej reklamację

Sposób rozpatrzenia reklamacji:

.....

.....

.....

Data i podpis pracownika Działu Reklamacji