

FORMULARZ
REKLAMACYJNY

....., dnia

.....

ul.

.....

/dane Użytkownika/

COOKIELAND Anna Leszczyńska,
NIP 8733174154,
ul. Jana Kasprowicza 37a,
33-100 Tarnów
<http://cookielandcutters.com/>

Nazwa reklamowanego produktu

.....

Data zakupu produktu:.....

Data doręczenia produktu:.....

Data zauważenia wady:

.....

podstawą zgłoszenia reklamacji naprawy/ zwrotu jest sporządzenie dokładnego opisu: (podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:

.....

.....

.....

.....

.....

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

a)naprawę;

b)wymianę;

c)obniżenie ceny

lub:

d) dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy w Banku

.....

nr rachunku

MIEJSCOWOŚĆ.....DATA.....

.....

PODPIS

UWAGA! Zwrot ceny za usługę możliwy jest poprzez przelew bankowy na wskazane konto bankowe.