

Prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza oraz dołączenie go do zwracanego towaru lub przesłanie drogą mailową na adres: **biuro@drleon.pl**

Imię i nazwisko kupującego:

.....

Pełny adres zamieszkania:

.....

.....

Dane kontaktowe (adres e-mail, numer telefonu):

.....

.....

DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPZEDAŻY

Numer zamówienia	
Data zawarcia umowy sprzedaży	
Numer faktury VAT / paragonu i data wystawienia (fakturowanie) lub inny dowód zakupu	

OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU

Opis towaru (np. rodzaj, model / symbol)	
Cena towaru	

OKREŚLENIE WADY

Opis wady	
Data stwierdzenia wady	

ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwie)

A	Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)
B	Nieodpłatna wymiana towaru na nowy
C	Obniżenie ceny towaru
*Po rozpatrzeniu reklamacji wrócimy do Państwa z propozycją kwoty obniżenia ceny reklamowanego produktu	

INNE UWAGI KLIENTA

--

Miejscowość, data:

.....

Podpis klienta:

.....