

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE WYKONAWCY			
DANE KLIENTA			
Imię i nazwisko:			
Adres do korespondencji:			
Adres e-mail:			
DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY			
Numer zamówienia:			
Data zawarcia umowy sprzedaży:			
Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia (<i>fakultatywnie</i>) lub inny dowód zakupu:			
OZNACZENIEREKLAMOWANEJ USŁUGI			
Opis usługi			
Cena usługi			
OPIS REKLAMACJI			
Data stwierdzenia wady:			
ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)			
A	Nieodpłatana wymiana usługi na inną		
B	Obniżenie ceny usługi	Kwota obniżenia ceny:	
C	Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy (Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna)		
ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny usługi albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)			
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta:			
Inny sposób zwrotu pieniędzy:			
INNE UWAGI KLIENTA			
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA			
Miejscowość, data:			
Podpis Klienta(-ów) (<i>tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej</i>)			