

FORMULARZ REKLAMACYNY

Meblomax Bolesław Bernatowicz
ul. Jana Rychla 12/41
47-100 Strzelce Opolskie
biuro@fryz24.pl

Ja niniejszym informuję
o wykryciu wad w następujących produktach:

1.
2.
3.

Data wykrycia wady:

Szczegółowy opis wykrytych wad:
.....

Data zawarcia umowy/dostawy:

Imię i Nazwisko Klienta:

Adres Klienta:

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)*.

*niepotrzebne skreślić

Informacje dodatkowe:

Podpis Konsumenta** :

**tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: