

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat (Sprzedawca):

TERVE! SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Prezydenta Gabriela Narutowicza 40/1
90-135 Łódź

Reklamowany towar (nazwa/symbol towaru, ilość sztuk):

.....
.....
.....

Data zakupu:

.....

Numer Zamówienia:

.....

Imię i nazwisko Kupującego:

.....

Adres Kupującego:

.....
.....
.....
.....

Opis braku zgodności z umową (na czym polega wada):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Żądanie Klienta *(proszę zaznaczyć właściwe):*

- ☐ Naprawa towaru.
- ☐ Wymiana towaru na nowy, wolny od wad.
- ☐ Obniżenie ceny towaru (tylko w sytuacjach określonych w Regulaminie/Ustawie).
- ☐ Odstąpienie od umowy (jeśli brak zgodności jest istotny i w sytuacjach określonych w Regulaminie/Ustawie).

Podpis Kupującego uprzywilejowanego:

.....

Data:

.....