

WYŁĄCZNY ADRES DO ZWROTÓW:

Sylwia Kotkowicz
ul. Kościuszki 12d/1
05-070 Sulejówek
e-mail: sklep@babycarrots.pl tel.507-966-223

FORMULARZ REKLAMACJI

Numer
zamówienia:.....
Data
zamówienia:.....
Data odbioru
przesyłki:.....
Numer dowodu
zakupu
Imię i nazwisko:.....
Adres:
Telefon
E-mail:
Nazwa banku:.....
Nr rachunku:

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad):

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

Z uwagi na powyższe żądam:

- wymiany towaru na nowy*
- nieodpłatnej naprawy towaru*
- obniżenia ceny towaru o kwotę*

..... (słownie:) zł,

Proszę o zwrot podanej kwoty przelewem na mój rachunek bankowy*

-odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru przelewem na mój rachunek bankowy*

*niewłaściwe skreślić

W przypadku braku możliwości dokonania wymiany towaru na nowy lub naprawy, proszę o zwrot wartości reklamowanego przedmiotu przelewem na mój rachunek bankowy.

Nazwa banku:

.....

nr rachunku:.....

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie sklepu.

.....

(miejsowość, data i czytelny podpis Klienta)