FORMULARZ

REKLAMACYJNY / ZWROTU / WYMIANY

...................., dnia ....................

……………………………………..

ul. ....................

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

/dane Użytkownika/

<http://www.fungichem.pl/>

Fungi-Chem Przedsiębiorstwo Wielobranżowe

Dorota Kaletka,

ul. Prosta 24,

64-000 Kościan,

NIP: 698-130-84-55,

 Regon: 410306240

 Nazwa reklamowanego produktu

…........................................................................................................................................................

Data zakupu produktu:………………………………………………………………………………………..

Data doręczenia produktu:………………………………………………………………………….………..

Data zauważenia wady:……………………………………………………………………………………………

podstawą zgłoszenia reklamacji naprawy/ zwrotu jest sporządzenie dokładnego opisu: (podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:

…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................

W wyniku istnienia wady proszę o naprawę/ wymianę towaru reklamowanego na taki sam lub podobny wolny od wad.

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

a)naprawę;

b)wymianę;

W przypadku braku możliwości naprawy bądź wymiany:

c) dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy w Banku …....................................................................................................................................

nr rachunku …................................................................................................................

MIEJSCOWOŚĆ..........................................DATA.........................................................

…………………

PODPIS

UWAGA! Zwrot ceny za usługę możliwy jest poprzez przelew bankowy na wskazane konto bankowe.