

Chiara®

FORMULARZ REKLAMACYJNY

.....
DATA

DANE REKLAMUJĄCEGO

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:.....

NIP*:.....

Adres:.....

Tel. Kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

DANE ZAKUPIONEGO TOWARU

Model lub opis towaru:.....

Numer dokumentu fiskalnego (paragon/faktura):.....

Data zakupu:.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Opis wady i okoliczności jej powstania:.....

.....
.....
.....
UWAGA! Prosimy o załączenie oryginalnego dowodu zakupu

.....
PODPIS REKLAMUJĄCEGO

ADNOTACJE SPRZEDAWCY-DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:.....

.....
.....
Data otrzymania reklamacji:.....

Data rozpatrzenia reklamacji:.....

Dalsze postępowanie reklamacyjne-informacje dla klienta:.....

*-wykreślić jeśli nie dotyczy

.....
DATA, PIECZĄTKA I PODPIS SPRZEDAWCY



Chiara®

FORMULARZ ZWROTU

DOKŁADAMY WSZELKICH STARAŃ, ABY NASZE PRODUKTY BYŁY WYJĄTKOWE.
JEŚLI TEN PRODUKT NIE SPEŁNIA TWOICH OCZEKIWAŃ, PROSIMY O INFORMACJE,
CO MOŻEMY ZROBIĆ LEPIEJ.

DANE KUPUJĄCEGO

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

Imię i Nazwisko:.....

Adres:.....

Tel. Kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

DANE ZAKUPIONEGO TOWARU

Nazwa produktu:.....

Numer zamówienia:.....

Data zakupu:.....

Przyczyny zwrotu:

ROZMIAR ZA DUŻY (UWAGI):.....

ROZMIAR ZA MAŁY (UWAGI):.....

PRODUKT NIEWYGODNY (UWAGI):.....

PRODUKT NIEZGODNY ZE ZDJĘCIAMI (UWAGI):.....

PRODUKT NIEZGODNY Z OPISEM (UWAGI):.....

INNE:.....

Kwota zwrotu:.....

Dane do przelewu (imię, nazwisko, adres, numer rachunku):.....

.....
PROSIMY O ZAŁĄCZENIE ORYGINALNEGO DOWODU ZAKUPU

ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 30 MAJA 2014R. O PRAWACH KONSUMENTA (DZ. U. Z DNIA 24

CZERWCA 2014R. POZ. 827) NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE ODSTĘPUJĘ OD UMOWY SPRZEDAŻY.

.....
DATA I PODPIS

Chiara[®]

Chiara[®]