

Formularz zgłaszania reklamacji

.....
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres: ulica, miasto kod

.....
telefon kontaktowy

.....
numer zamówienia

Style Group sp. z o. o. S.K.A
ul. Matuszewska 14, Bud B1
03-876 Warszawa

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu cywilnego (tekst jednolity Dz.U.2014, poz. 121) w tym m.in. art. 556 – 576, zgłaszam reklamację towaru i wnoszę o:

- wymianę towaru na nowy
- naprawę towaru
- obniżenie ceny
- odstąpienie od umowy (zwrot wartości reklamowanego towaru)

Data stwierdzenia wady:

Liczba reklamowanych towarów:

Wartość reklamowanych towarów:

Nazwa reklamowanego towaru:

Opis reklamacji:

.....

.....

W przypadku zwrotu pieniędzy za reklamowane towary, zwrot następuje na numer konta bankowego, z którego płatność została dokonana. W przypadku, gdy konto zostało zamknięte, prosimy o podanie nowego numeru konta.

Numer konta bankowego:.....
.....

.....

podpis Klienta

Informacje dla Klienta:

1. W przypadku pytań prosimy o kontakt:
[.....]
2. Formularz reklamacyjny należy dołączyć
3. do reklamowanych towarów.