

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU NUES WARSAW



Data zgłoszeniaNr zamówienia.....

Imię i nazwisko reklamującego.....

Telefon.....

Adres.....

Adres e-mail.....

Nr konta bankowego

Nazwa produktu i rozmiar:.....

Data stwierdzenia wady:

Powód reklamacji (opis wady i okoliczności stwierdzenia

wady):.....

.....

.....

Preferowany sposób rozpatrzenia reklamacji (naprawa, wymiana, odstąpienie od umowy, obniżenie ceny)

.....

Podpis osoby składającej reklamację

Prosimy starannie zapakować produkt i wraz z dowodem zakupu i formularzem reklamacyjnym odesłać na adres:

NUES, Kolonia Góra Puławska 3, 24-100 Puławy

Decyzja reklamacyjna:.....

Podpis osoby rozpatrującej zgłoszenie reklamacyjne.....

Data:.....