

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Calze Moda Dominik Czech  
97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Majowa 44  
mail: kontakt@rajstopylegginsy.pl, calzmoda@o2.pl

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach:

2. \_\_\_\_\_

Data wykrycia wady: \_\_\_\_\_

Szczegółowy opis wykrytych wad: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy/dostawy: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko Klienta: \_\_\_\_\_

Adres Klienta: \_\_\_\_\_

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)\*.

\*niepotrzebne skreślić

Wartość obniżenia ceny według żądania Klienta \_\_\_\_\_

Informacje dodatkowe: \_\_\_\_\_

Klienta\*\*:

Podpis

\*\*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: \_\_\_\_\_