

Data Miejscowość

Imię i nazwisko

Adres

e-mail

telefon

nr zamówienia

Produkty odeślij na adres:

ABRAKADABRA

Dział Reklamacji i Zwrotów

ul. Banderii 4 lokal U2

01-164 Warszawa

tel 516 096 075

FORMULARZ REKLAMACJI

1. Reklamowany produkt

2. data zakupu i nr paragonu

3. Prosimy o opisanie wady produktu

.....

.....

4. Kiedy została zauważona wada produktu.....

5. Życzenie rozwiązania reklamacji:

naprawa

wymiana na nowy

zwrot gotówki

Sklep rozpatruje reklamacje niezwłocznie, najpóźniej w terminie 14 dni od otrzymania reklamacji wraz z towarem wysłanym przez Klienta

.....
czytelny podpis Kupującego