

Data Miejscowość

Produkty odeślij na adres:

Imię i nazwisko

Abrakadabra
ul. Nowodworska 22
03-133 Warszawa

Adres

e-mail

telefon

nr zamówienia

tel. 516 096 075

FORMULARZ REKLAMACJI

- 1. Reklamowany produkt**
- 2. data zakupu i nr paragonu**
- 3. Prosimy o opisanie wady produkty**

.....
.....

- 4. Kiedy zostałaauważona 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