

FORMULARZ REKLAMACJI

Data złożenia reklamacji: _____

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Numer Rachunku bankowego do zwrotu:

INFORMACJE O REKLAMOWANYM PRODUKCIE

Symbol: _____

Nr zamówienia: _____

Cena: _____

DOKŁADNY OPIS USZKODZENIA LUB WADY PRODUKTU

Kiedy powstało uszkodzenie lub wada (data): _____

ŻĄDANIE KLIENTA ZWIĄZANE Z USZKODZENIEM LUB WADĄ

Reklamowany produkt wraz z wypełnionym Formularzem i dowodem zakupu należy odesłać na adres:

Herbacyany Zakątek S.C. ul. herbaciana 12 m1 03-123 Warszawa;

lub e-mailem na adres: **info@herbacyany-zakatek.pl**

Zgłoszenie reklamacji zostanie rozpatrzone w ciągu **14 dni** od dnia złożenia reklamacji. Zapraszamy do zapoznania się z informacjami dotyczącymi procedury reklamacji zawartej w Regulaminie.

Data i podpis klienta