FIT KOLEKCJA

FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko: _____

Adres zgłaszającego:_____

Numer telefonu:_____ Adres e-mail:_____

Data zakupu: _____ Data zgłoszenia reklamacji:_____

Numer zamówienia:_____

Towar reklamowany:_____

Data stwierdzenia wady:_____

Opis niezgodności towaru z umową:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany towaru na inny proszę o zwrot wartości przelewem na mój rachunek bankowy:

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Zapoznałam/em* się z regulaminem sklepu internetowego fitkolekcja.pl i z zasadami dokonywania reklamacji*.

Data i podpis:_____

*niepotrzebne skreślić

FHU Hanna Szymiec, 10 Lutego 37, 81-364 Gdynia **kontakt@fitkolekcja.pl**