FORMULARZ REKLAMACYJNY

ALCON-SYSTEMS s.c. Jacek Binkowski, Tomasz Duch
89-210 Łabiszyn, ul. Jasna 5
fax: +48 52 589 29 94
sklep@alcon-sklep.pl

Data nabycia towaru ..... Nazwa towaru .....

Nr zamówienia ..... Nr paragonu/faktury .....

Ilość reklamowanego towaru .....szt. po.....zł

Ogólna wartość towaru .....zł

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad):

.....

.....

.....

Kiedy wady zostały stwierdzone (data) .....

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

Nr rachunku.....

Przesyłkę reklamacyjną klient wysyła na własny koszt. Przesyłki wysłane za pobraniem nie zostaną odebrane/ Warunkiem przyjęcia przedmiotu w ramach reklamacji jest przesłanie go z podpisanym formularzem reklamacyjnym. Towar, którego reklamacja nie zostanie uznana będzie odesłany na koszt Klienta.

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Data ..... Podpis .....