



Nr zamówienia: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nr reklamacji: \_\_\_\_\_ (wypełnia sklep)

# FORMULARZ REKLAMACJI

## 1. INFORMACJE

Imię: \_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

nr telefonu: \_\_\_\_\_

## 2. DANE REKLAMOWANEGO TOWARU

Nazwa towaru: \_\_\_\_\_

Ilość zakwestionowanego towaru: \_\_\_\_\_

Cena jednostkowa: \_\_\_\_\_

Przedłożony dowód sprzedaży: \_\_\_\_\_

Dokładne wymienienie wad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

W jakich okolicznościach została stwierdzona wada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kiedy wada została stwierdzona (data): \_\_\_\_\_

## 3. ROZLICZENIE REKLAMACJI

Żądania reklamującego: \_\_\_\_\_

zwrot gotówki (nr konta):

## 4. ZWROT PACZKI

PACZKĘ I WYDRUKOWANY FORMULARZ WYŚLIJ NA ADRES:

[SHOP.MASSDNM.COM](http://SHOP.MASSDNM.COM)

**SDK sp. z o.o.**

Pomorska 40, 91-408 Łódź

- NA PACZCE NAPISZ „REKLAMACJA” -

\_\_\_\_\_  
Podpis składającego reklamację

## 5. OPINIA RZECZOZNAWCY

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_