

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Małgorzata Gessler Marta Gessler Warsztat Woni

Burakowska 5/7,

01-066 Warszawa

sklep@warsztatwoni.com

Ja _____ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach:

2. _____

Data wykrycia wady: _____

S z c z e g ó ł o w y	o p i s	w y k r y t y c h
wad:	_____	_____

D a t a	z a w a r c i a	u m o w y /
dostawy:	_____	_____

Imię i Nazwisko Klienta: _____

Adres Klient: _____

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)*.

*niepotrzebne skreślić

W a r t o ś ć	o b n i ż e n i a	c e n y	w e d ł u g	ż a d a n i a
Klienta	_____	_____	_____	_____

Informacje dodatkowe: _____

Podpis Klienta** : _____

**tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____