FORMULARZ REKLAMACYJNY

....., dnia .....

Nazwa i adres reklamującego

……..

……..

……..

Systemy PCV

ul. Romantyczna 14, 89-210 Łabiszyn

NIP: 554-224-17-19 REGON: 340380605

Nazwa reklamowanego produktu: ……..

Data zakupu produktu: …….

Data doręczenia produktu: …….……..

Data zauważenia wady: ……..

Podstawą zgłoszenia reklamacji naprawy/ zwrotu jest sporządzenie dokładnego opisu:
(podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:
….....
….....
….....
….....

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

a) Naprawa
b) Wymiana
c) Obniżeniu ceny
d) Odstąpienie od umowy, jeżeli **wada była ISTOTNA** dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy o numerze

……
……

PODPIS