



FORMULARZ REKLAMACYJNY

(wypełnij i dołącz do przesyłki zwrotnej)

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

DANE ZAMÓWIENIA:

Numer zamówienia:

Data zakupu:

Nazwa produktu:

Rozmiar (jeśli dotyczy):

OPIS REKLAMACJI:

.....
.....
.....

OCZEKIWANY SPOSÓB ROZSTRZYGNIĘCIA REKLAMACJI:

☐ Wymiana towaru

☐ Zwrot pieniędzy

PODPIS KLIENTA:

.....

Data:

WAŻNE:

Do przesyłki należy dołączyć:

– wypełniony formularz reklamacyjny

– oryginał lub kopię paragonu/faktury

Adres do zwrotu:

Elektron Sp. z o.o.

ul. Sulistrowa 33

38-462 Sulistrowa

Polska

