LESTE Ryszard Skalny
Biertowice 246
32-440 Sułkowice
NIP: 677-101-86-56

Miejscowość i data:

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ Z DNIA ……..

1.* Imię i nazwisko reklamującego: .....

2.* Nick Allegro/Nr zamówienia: ……..

3. Adres e-mail: …..... tel.* .....

4.* Adres do korespondencji: ……..

……..

5.* Data nabycia towaru: .....

6. Cena towaru / usługi: .....

7.* Nazwa towaru: .....

8.* Na potwierdzenie zawarcia umowy – Nabywca przedkłada

(paragon, fakturę VAT, potwierdzenie przelewu, potwierdzenie złożenia zamówienia**)

nr paragonu/faktury VAT: ..... z dnia .....

9.* Opis niezgodności towaru z umową.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10.* Termin stwierdzenia niezgodności towaru z umową (dokładna data): .....

11. Dane do przelewu:

Nazwa Banku: ……

Dane właściciela konta: ……

..... (podpis reklamującego)

..... (podpis sprzedawcy/usługodawcy)

* pole obowiązkowe
** niepotrzebne skreślić