

MIEJSCOWOŚĆ: _____ DATA: _____

Formularz reklamacyjny

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

NUMER TELEFONU:

ADRES E-MAIL:

NAZWA REKLAMOWANEGO PRODUKTU:

NUMER I NAZWA REKLAMOWANEGO PRODUKTU*:

PRZYCZYNA REKLAMACJI:

DATA ZAKUPU PRODUKTU:

ZAŁĄCZONY DOWÓD SPRZEDAŻY: [] PARAGON

[] FAKTURA VAT

[] NR ZAMÓWIENIA

PROSZĘ O: [] WYMIANĘ PRODUKTU NA [] NOWY WOLNY OD WAD

[]

[] ZWROT PIENIĘDZY

(MOŻLIWE WYŁĄCZNIE DLA PRODUKTÓW ZAKUPIONYCH NA STRONIE LARTNAILS.PL)

DANE DO ZWROTU NALEŻNEJ KWOTY:

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PRZYPISANEJ DO RACHUNKU:

PEŁNY ADRES PRZYPISANY DO RACHUNKU:

DATA I PODPIS KLIENTA

*NUMER PRODUKTU ZNAJDUJE SIĘ NA ETYKIECIE Z OZNACZENIEM KOLORU/RODZAJU PRODUKTY NA ZAKRĘTCE
PRODUKTY LART MOŻNA REKLAMOWAĆ W TRAKCIE OKRESU WAŻNOŚCI PRZYDATNOŚCI DO UŻYCIA.