

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACYJNY

I. DANE SPRZEDAWCY

Bielenda Kosmetyki Naturalne sp. z o.o.
ul. Fabryczna 20
31-553 Kraków

II. DANE KLIENTA

Imię i nazwisko:
Adres do korespondencji:
Adres e-mail:
Nr tel. do kontaktu:

III. DANE DOTYCZĄCE SPRZEDAŻY

Numer zamówienia:
Data złożenia zamówienia:
Nr faktury VAT i data wystawienia:

IV. DANE DOTYCZĄCE REKLAMOWANEGO TOWARU

Nazwa towaru (np. seria, numer partii wraz z datą ważności, pojemność):

Cena towaru:

V. OKREŚLENIE WADY

opis wady

data stwierdzenia wady:

VI. ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)

- a. wymiany towaru na nowy,
- b. naprawy towaru,
- c. obniżenia ceny,
- d. odstąpienia od umowy o ile wada towaru jest istotna.

Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)

VII. INNE UWAGI KLIENTA

VIII. DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA

miejscowość, data:

podpis Klienta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

