

VIA DELLA SPIGA

FORMULARZ REKLAMACJI

data zakupu

numer faktury

numer zamówienia

kod produktu

dokładny opis wady

kiedy i w jakich okolicznościach data została stwierdzona

żądanie nabywcy (wymiana na inny produkt/naprawa/zwrot gotówki/inne)

DANE DO REKLAMACJI

imię i nazwisko

numer rachunku bankowego

numer telefonu

Oświadczam, że zgodnie z art.7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny(Dz.U.2012. 1225t.) odstępuje od umowy sprzedaży z dnia r., zawartej w sklepie internetowym www.viadellaspiga.pl

podpis przyjmującego reklamację*

Twój podpis

* wypełnia pracownik sklepu

WYŚLIJ PACZKĘ

Paczkę wyślij na adres: P.H. Kozłowski sp.j.

ul. Św. Huberta 14A

64-600 Dąbrówka Leśna

tel. 61 29 69 289