

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o dołączenie do formularza reklamacyjnego paragonu lub jego skanu

ADRESAT:

ANP
UL. CIELMICKA 48,
43-100 TYCHY

REKLAMOWANY PRODUKT (NAZWA I ILOŚĆ)

DATA NABYCIA PRODUKTU

PRZYCZYNA REKLAMACJI – OPIS NIEZGODNOŚCI (WADY) PRODUKTU

OKOLICZNOŚCI STWIERDZENIA WADY

ŻĄDANIA KONSUMENTA W ZAKRESIE SPOSOBU ROZPATRZENIA
REKLAMACJI

IMIĘ I NAZWISKO KONSUMENTA

ADRES KONSUMENTA

PODPIS KONSUMENTA

DATA WYPEŁNIENIA FORMULARZA

SPOSÓB ZAŁATWIENIA REKLAMACJI (WYPEŁNIA SPRZEDAWCA)

POWÓD ODRZUCENIA REKLAMACJI (WYPEŁNIA SPRZEDAWCA)