

FORMULARZ REKLAMACJI

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

LABU sp. z o.o.

ul. Orła 8, 59-700 Bolesławiec

kontakt@lalabu.pl

Niniejszym zgłaszam reklamację następującego towaru:

Data zakupu:.....

Nr zamówienia:.....

Data wykrycia wady:.....

Opis wady i okoliczności ujawnienia wady:.....

Oczekiwania klienta (proszę zaznaczyć):

naprawa towaru

wymiana na towar wolny od wad

obniżenie ceny

zwrot należności za wadliwy towar

Numer konta bankowego do zwrotu należności (w przypadku zwrotu towaru):

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego :.....

.....
(podpis)