Załącznik nr 3 WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

Adresat:

Manom Izabela Bulik, ul.Królowej Jadwigi 2/U1,44-100 Gliwice, woj. śląskie

Adres poczty elektronicznej Sprzedawcy: hurtownia@manom.pl

Numer telefonu do Biura Obsługi Klienta: **tel. (+48) 32 334 68 90; tel.(+48) 607 887 441**

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko Klienta	
Adres:	
E-mail:	
Telefon kontaktowy:	

INFORMACJE O REKLAMOWANYM PRODUKCIE:

L.p.	**Nazwa Produktu lub symbol Produktu**
1.	

Okoliczności stwierdzenia wady: ……

Dokładny opis wady:……

Data stwierdzenia wady: ……

Z uwagi na powyższe żądam:

□ wymiany Produktu na nowy (art.561 §1 KC);

□ usunięcia wady (art. 561 §1 KC)

□ obniżenia ceny Produktu o kwotę …… zł. (art.560 §1 KC)

□ odstępuję od umowy (art. 560 §1 KC)

2.	

Okoliczności stwierdzenia wady: ……

Dokładny opis wady:……

Data stwierdzenia wady: ……

Z uwagi na powyższe żądam:

□ wymiany Produktu na nowy (art.561 §1 KC)

□ usunięcia wady (art. 561 §1 KC)

□ obniżenia ceny Produktu o kwotę …… zł. (art.560 §1 KC)

□ odstępuję od umowy (art. 560 §1 KC)

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:	

…….

(data i czytelny podpis Klienta)

ADNOTACJE SPRZEDAWCY

Data otrzymania reklamacji:	
Data rozpatrzenia reklamacji:	
Reklamacja została uznana / nie uznana z następujących powodów(*):	

.....

(data, pieczątka i podpis Sprzedawcy)

(*) Niepotrzebne skreślić