

EMPTEE powered by
RELAB CORP Sp. z o.o.
ul. Hanasiewicza 19
35-103 Rzeszów, Polska
NIP: 8133862816, REGON: 389316865

FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Nr konta bankowego*: _____

***nr konta potrzebny tylko przy żądaniu zwrotu pieniędzy**

Data zamówienia: _____

Nr zamówienia: _____

Data stwierdzenia wady: _____

Opis wady:

Roszczenia klienta (odpowiednie zaznaczyć):

- Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)
- Nieodpłatna wymiana towaru na nowy
- Obniżenie ceny towaru

Data: _____

Podpis: _____