

## Formularz reklamacyjny

....., dnia ..... 20... r.

Adresat:

Bellalash store by noblelashes Kamil Schuchmilski  
Bartosza Głowackiego 28  
85-717 Bydgoszcz

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

### DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

E-mail: .....

Tel.: .....

Nr rachunku bankowego: .....

### PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia produktu: .....

Nazwa produktu: .....

Nr faktury: .....

Ogólna wartość produktu: ..... zł

### ZGŁOSZENIE REKLAMACJI *(opis wad i okoliczności ich powstania):*

.....  
.....  
.....

Kiedy wady zostały stwierdzone .....

**DZIAŁANIA NAPRAWCZE / ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:**

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady,
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.

.....

Podpis

**ADNOTACJE SPRZEDAWCY - DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

.....  
.....  
.....

Data otrzymania reklamacji .....

Osoba rozpatrująca reklamację .....

Data rozpatrzenia reklamacji .....

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

.....  
.....  
.....