

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

e-mail: _____

telefon: _____

PRZEDMIOT REKLAMUJĄCY

Produkt: _____

Model: _____

Data i miejsce zakupu: _____

Numer zamówienia: _____

OKREŚLENIE ŻĄDANEJ REKLAMACJI

- wymiana towaru na nowy
- wymiana towaru na inny rozmiar
- wymiana towaru na inny kolor
- odstąpienie od umowy (zwrot towaru)

*niepotrzebne skreślić

DANE RACHUNKU BANKOWEGO REKLAMUJĄCEGO DLA EWENTUALNYCH WPŁAT

Nazwa Banku: _____

Nr rachunku: _ _ _ _ _ _ _ _

Dane właściciela rachunku: _____

data i podpis Reklamującego.

Po wypełnieniu formularza prosimy o jego odesłanie wraz z towarem i dowodem zakupu na adres:

COLECTTI

Sandra Ratajczyk

ul. Okólna 171, 91-520 Łódź

O sposobie rozpatrzenia reklamacji Reklamujący zostanie powiadomiony przez pocztę elektroniczną.

