



FORMULARZ REKLAMACJI

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza. Przypominamy, że do odsyłanego towaru należy dołączyć dowód zakupu: paragon, fakturę VAT lub potwierdzenie płatności.

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY

NUMER ZAMÓWIENIA

ADRES DOSTAWY

NAZWA PRODUKTU

TELEFON KONTAKTOWY

NR PARAGONU LUB FAKTURA VAT

EMAIL

DATA ZAKUPU

OPIS NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ, CZAS I OKOLICZNOŚCI STWIERDZENIA WADY

Wypełniony Formularz Reklamacji prosimy odesłać na adres:

Centrum Optyczne Krzysztof Kleniewski
ul. Grunwaldzka 31
09-100 Płońsk, mazowieckie, Polska

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od momentu otrzymania towaru przez
Centrum Optyczne Krzysztof Kleniewski.

Zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 923 ze zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu reklamacyjnym dla potrzeb przeprowadzania procesu reklamacji nabytego przeze mnie towaru.

Data i miejsce

Podpis osoby reklamującej