

FORMULARZ REKLAMACJI

_____ (miejsowość i data)

(imię i nazwisko konsumenta)

(adres zamieszkania)

(telefon kontaktowy)

(adres e-mail)

Mała Madame

Katarzyna Łuczywek

tel.: 501 218 061

email: biuro@malamadame.pl

Niniejszym zgłaszam reklamację następującego towaru:

Data zakupu: _____

Nr zamówienia: _____

Data wykrycia wady: _____

Opis wady i okoliczności ujawnienia wady:

Oczekiwania klienta (proszę zaznaczyć):

- naprawa towaru
- wymiana na towar wolny od wad
- obniżenie ceny
- zwrot należności za wadliwy towar

Numer konta bankowego do zwrotu należności (w przypadku zwrotu towaru):

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego : _____

(podpis konsumenta)