

KUBENZ

Formularz reklamacyjny

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Numer zamówienia	
Data złożenia zamówienia	
Data odbioru zamówienia	
Numer paragonu/faktury	

Data i okoliczności stwierdzenia wady:

Oświadczam, że zgodnie art. 556-576 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 z tytułu rękojmi za wady- Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. nr 16 poz. 93 z późn. zm.) składam reklamację na zakupiony w sklepie internetowym www.kubenz.pl następujący towar:

Nazwa towaru	Rozmiar	Kolor

Żądania kupującego:

Naprawa towaru	<input type="checkbox"/>	Obniżenie ceny towaru	<input type="checkbox"/>
Wymiana towaru	<input type="checkbox"/>	Zwrot gotówki	<input type="checkbox"/>
		Inne	<input type="checkbox"/>

Proszę o zwrot środków na poniższy numer konta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i podpis osoby przyjmującej reklamację:

Data i podpis kupującego:

.....

.....