Dragan
Fashion

Formularz reklamacji

……
miejscowość, data

.....
.....
dane klienta (imię, nazwisko, adres)

Dragan Fashion
Staszica 11/5
48-370 Paczków

W ramach realizacji umowy (zamówienia) nr ……, otrzymałem produkt (nazwa, oznaczenie produktu): ……., który ma wady fabryczne.

Opis przyczyny reklamacji :
….....
….....
….....
….....
….....

UWAGI KLIENTA : .....

Proszę o wymianę

produktu: na ten sam

produkt

na produkt …….....…….. kolor ……. rozmiar ……...

całkowity zwrot

Proszę o zwrot kwoty ..... zł (słownie.....)
przelewem bankowym na podany poniżej numer konta.
Imię i nazwisko klienta:
.....
Adres klienta: .....
Nazwa banku i oddział: .....
Numer konta bankowego klienta:
.....
Adres e-mail: ..... Telefon kontaktowy: .....

.....
czytelny podpis klienta

Zgodnie z ustawą, o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.'' (DzU Nr 133 poz. 883), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych