

FORMULARZ REKLAMACJI

.....
(imię i nazwisko konsumenta)

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

FUH "RAFCOM" Rafał Poznański

ul. Wojewódzka 31

40-026 Katowice

tel.: 32 256 49 59

email: rafcom@rafcom.eu

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)