

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Premium Lashes Maciej Głuc
Kopernika 21/23
44-100 Gliwice

sklep@premiumlashes.pl

Ja _____ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach:

Data wykrycia wady: _____

Szczegółowy opis wykrytych wad: _____

Data zawarcia umowy/dostawy: _____

Imię i Nazwisko Klienta: _____

Adres Klient: _____

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)*.

*niepotrzebne skreślić

Wartość obniżenia ceny według żądania Klienta _____

Informacje dodatkowe: _____

Podpis Klienta**:

**tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____