



FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE SPRZEDAWCY		DARIUSZ PARZYSZEK - DARIUSZ DESIGN ul. Jana Pawła Woronicza 76/121 02-640 Warszawa, NIP 5271645510	
DANE KLIENTA			
Imię i nazwisko:			
Ulica i nr domu:		Kod pocztowy:	Miejscowość:
Telefon:		e-mail:	
DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY			
Numer zamówienia:			
Data zawarcia umowy sprzedaży:			
Nr faktury VAT/paragonu:			
OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU			
Opis towaru (model, symbol):			
Cena towaru:			
OKREŚLENIE WADY			
Opis wady			
ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)			
Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady) []			
Nieodpłatna wymiana towaru na nowy []			
Obniżenie ceny towaru		[]	Kwota obniżenia ceny:
Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy []			
ZWROT PIENIĘDZY			
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta:			
INNE UWAGI KLIENTA			
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA			
Miejscowość, data:			
Podpis Klienta			