

Walls Sp. z o.o.

ul. Elewatorska 9, 15-620 Białystok

info@wallstrade.eu

tel: 697 782 555



FORMULARZ SKŁADANIA REKLAMACJI

Nazwa towaru:.....

Data zakupu:.....

Numer faktury zakupu towaru:.....

Nazwa zgłoszającego:.....

Adres osoby zgłoszającej:.....

Osoba kontaktowa:

Kontakt:.....

Opis zdarzenia:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data stwierdzenia przyczyny reklamacji:.....

Załączniki:.....

Oczekiwania kupującego co do sposobu załatwienia reklamacji: naprawa towaru, wymiana towaru na nowy, zwrot pieniędzy, obniżenie ceny produktu*

* niepotrzebne skreślić

**wymagane zdjęcia wady produktu, dowód zakupu towaru.

Wypełniony formularz reklamacyjny należy przesyłać na adres mail – **info@wallstrade.eu**.

Zgłoszenie bez dowodu zakupu nie podlega reklamacji.

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 30 dni roboczych od daty złożenia reklamacji.

Data i podpis osoby reklamującej