LA MASCARA

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KONSUMENTA	INFORMACJE DOT. PRODUKTU
Data złożenia reklamacji:	Data zakupu:
Imię i nazwisko:	Data stwierdzenia wady produktu:
Aktualny adres zamieszkania:	Cena i nazwa produktu:
Telefon kontaktowy:	Nr zamówienia:
E-mail:	Nr paragonu/Faktury VAT:

Zaznacz miejsce występowania wady:
- z przodu
- z tyłu
- z boku

Wybierz powód reklamacji:
1) uszkodzony szew/rozprucie materiału
2) uszkodzone zapięcie
3) przebarwienie
4) uszkodzony zamek/guzik
5) inny (podaj jaki) ……

Oczekiwane rozwiązanie:
1) wymiana na nowy towar
2) obniżenie ceny towaru

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od jej złożenia.

Reklamowany produkt prosimy odesłać na adres:

Adres do reklamacji na koszt własny:
La Mascara – Łukasz Nowak
Al. Armii Krajowej 220 lok. 213 (Pawilon II)
43-316 Bielsko-Biała
tel. 535 900 772

Zostałem poinformowany, że Sprzedawca po uprzednim dwukrotnym bezskutecznym wezwaniu mnie do odebrania reklamowanego produktu może rozważyć oddanie produktu na przechowanie na mój koszt lub inne sposoby postępowania z produktem, które umożliwiają Sprzedawcy dalsze, niezakłócone działanie.

…….
(data i podpis Konsumenta)