

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

..... , .....

Miejscowość

Data

### Adresat: Arlekin Piotr Tomaszewski

ul. Kazimierza Wielkiego 79

30-074 Kraków

E-mail: [kontakt@arlekin.design](mailto:kontakt@arlekin.design)

Tel. (+48) 733 29 59 59

### DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

Możecie Państwo wskazać nam swój e-mail jeśli chcecie abyśmy za jego pomocą skontaktowali się z Państwem w celu przekazania informacji dotyczących procesu rozpatrzenia reklamacji.

e-mail: .....

### PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia towaru: .....

Nazwa towaru: .....

Numer zamówienia: .....

Nr paragonu/faktury .....

Ogólna wartość towaru ..... zł

### ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania):

.....  
.....  
.....

Kiedy wady zostały stwierdzone .....

### DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

wymiana rzeczy na wolną od wad,

usunięcie wady,

obniżenie ceny,

odstąpienie od umowy.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości związanych z procedurą składania reklamacji Klient może uzyskać wskazówki kontaktując się z naszym sklepem.

.....  
Czytelny podpis Klienta