



.....
(Miejscowość, data)

.....

.....

.....

(Imię, nazwisko, Adres konsumenta, telefon)

FORMULARZ REKLAMACJI

Zakupiony przeze mnie w dniu towar jest wadliwy. Wada polega na

.....

.....

.....

Wada została stwierdzona w dniu

Z uwagi na powyższe, interesuje mnie:

- wymiana towaru na nowy*
- nieodpłatna naprawa towaru*
- obniżenia ceny towaru o kwotę (słownie:) zł,
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto *

NUMER KONTA DO ZWROTU:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu, znajdujące się pod adresem: www.pastelfashion.pl oraz oświadczam, że zwracany towar nie był nigdy używany.

Z poważaniem

*niepotrzebne skreślić