

Strefa Elegancji
ul Bohaterów Monte Cassino 49/15
81-767 Sopot
ul. Kossaka 2/s4
83-000 Pruszcz Gdański

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Imię i nazwisko nabywcy

adres

.....

telefon

nr zamówienia w sklepie

Nazwa reklamowanego produktu, rozmiar (obuwie), kolor	Ilość	Cena brutto

Proszę opisać szczegółowo powód reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku braku możliwości naprawy lub wymiany towaru na nowy proszę o zwrot zapłaconej ceny: przelewem na mój rachunek bankowy w Banku.....

imię i nazwisko.....

adres.....

.....

nr rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o zwrot na kartę płatniczą:

.....

Załączniki:
dowód zakupuszt.
formularzszt.

Inne uwagi:

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie Art. 6 ust 1 pkt c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z pełną treścią klauzuli zawartą w Regulaminie, pkt. 7 ust. 3.

MIEJSCOWOŚĆ DATA PODPIS