Formularz reklamacyjny

Data złożenia reklamacji:	
Data stwierdzenia wady produktu:	

DANE KLIENTA	**INFORMACJE DOT. PRODUKTU**
Imię i nazwisko:	Numer zamówienia:
Adres dostawy:	Numer paragonu/faktury VAT:
Telefon kontaktowy:	Data zakupu:
Adres E-mail:	UWAGI:
Model i pełna nazwa produktu:	

PROSZĘ OPISAĆ WYSTĘPUJĄCĄ WADĘ*

Oczekiwanie rozstrzygnięcie reklamacyjne: a) Usunięcie wady/naprawa b) Wymiana na nowy model c) Zwrot pieniędzy na konto d) inne(jakie):	..... Podpis osoby składającej reklamację

NUMER KONTA BANKOWEGO OSOBY SKŁADAJĄCEJ REKLAMACJE: (tylko w przypadku zwrotu pieniędzy na konto)

Reklamowane obuwie proszę oczyścić i odesłać na adres wraz z dowodem zakupu (paragon/faktura VAT)

Sylwia Marciniak Olilibaby, ul. Herbsta 20/56, 76-200 Słupsk NIP: 839-306-08-06

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od momentu otrzymania produktu. Reklamacji podlegają materiały oryginalne wadliwe, u których stwierdzono wadę w ciągu 24 miesięcy od daty dokonania zakupu.
W Przypadku pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt : +48 534 829 991 l olilibabypl@gmail.com

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu reklamacyjnego (zgodnie z Ustawą z dnia 27.08.1997 roku Dz. U. 2002 r. Dz. U. Z 2002r., Nr. 101, poz 923 ze zm.)