**FORMULARZ**

**REKLAMACYJNY**

...................., dnia ....................

……………………………………..

ul. ....................

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

/dane Użytkownika

Gabriella - Shops Sebastian Krajda

ul. Brukowa 16 /18

91-341, Łódź

Nip: 9471981367

Nazwa reklamowanego produktu

…........................................................................................................................................................

Data zakupu produktu:………………………………………………………………………………………..

Data doręczenia produktu:………………………………………………………………………….………..

Data zauważenia wady:……………………………………………………………………………………………

podstawą zgłoszenia reklamacji naprawy/ zwrotu jest sporządzenie dokładnego opisu: (podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:

…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

1. Naprawa;
2. Wymiana;

## Obniżeniu ceny;

1. Odstąpienie od umowy, jeżeli **wada** była **ISTOTNA** dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy w Banku …........................................................................................................................................

nr rachunku …..................................................................................................................................

MIEJSCOWOŚĆ..........................................DATA...............................................................................

……………………………………

PODPIS

UWAGA! Zwrot ceny za usługę możliwy jest poprzez przelew bankowy na wskazane konto bankowe.