



miejsowość i data

nr zamówienia*

Formularz reklamacji

imię konsumenta

nazwisko konsumenta

miasto

kod pocztowy

dzielnica

ulica

nr

e-mail

tel.

Ja,,
niniejszym informuję, że zakupiony przeze mnie dnia towar jest wadliwy.
Opis wady towaru:

.....
.....

Powyższa wada została stwierdzona dnia

Z uwagi na powyższe proszę o:

- wymianę towaru na nowy
 obniżenie ceny towaru o kwotę.....

Proszę o zwrot podanej kwoty na konto bankowe :

Dane odbiorcy** :

- odstępuję od umowy i proszę o zwrot środków

Proszę o zwrot podanej kwoty na konto bankowe :

Dane odbiorcy** :

Koniecznie dołącz paragon. Jeśli nie masz paragonu - skontaktuj się z naszym Biurem Obsługi Klienta.

podpis konsumenta

*Numer zamówienia znajdziesz na stronie internetowej www.strefamocy.pl w zakładce „moje konto” → „historia i szczegóły zamówień” oraz w e-mailu potwierdzającym zamówienie

**Jeżeli są inne niż dane podane powyżej