



### FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Data reklamacji		Data zakupu	
Nr paragonu/fv		Nr zamówienia	

Nazwa towaru	
Kod towaru (kod kreskowy ean)	

Powód reklamacji	
------------------	--

Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny żądam:  
(proszę zaznaczyć)

wymiany towaru na nowy	<input type="checkbox"/>	obniżenia ceny towaru o kwotę: .....	<input type="checkbox"/>	odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------

Imię, nazwisko, adres osoby dokonującej reklamacji	
Nazwa banku	
Numer rachunku bankowego	

Zapoznałam/em się z warunkami reklamacji towarów określonych w regulaminie sklepu ladytrendy.pl:

.....  
(czytelny podpis)

ADRES REKLAMACJI:  
DROGERIA ROSA  
UL. RYNEK 17  
32-720 NOWY WIŚNICZ  
tel. 505 569 844  
email: sklep@ladytrendy.pl