



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat (sprzedawca):
DIGITAL SOLUTIONS 98 SP. Z O.O.
kontakt@shav.pl

Dane klienta

Imię i nazwisko:
Adres:
Numer telefonu:
Adres e-mail:

Przedmiot reklamacji

Data zakupu:
Nazwa produktu:
Numer zamówienia:

Zgłoszenie reklamacji

Opis wady i okoliczności powstania:
.....
.....
Kiedy wada została zauważona:

Żądanie reklamującego (zaznaczyć znakiem „X”)

- Wymiana produktu na wolny od wad
- Usunięcie wady
- Odstąpienie od umowy

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy numer:

.....

(data i podpis)