

FORMULARZ REKLAMACYJNY / WYMIANY

....., dnia

.....

ul.

.....

tel.

/dane Użytkownika/

<https://concept-beauty.pl>

P.H. Beauty Concept Kamil Bijak

ul. Władysława Żyły 16/H

42-400 Zawiercie

NIP: 577-198-86-96

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:

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

W wyniku istnienia wady proszę o naprawę/ wymianę towaru reklamowanego na taki sam lub podobny wolny od wad.

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

a) naprawę;

b) wymianę;

W przypadku braku możliwości naprawy bądź wymiany:

c) 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.