

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

Imię i nazwisko/ Firma: .....

Adres: .....

Kod: .....

Miejscowość: .....

Nr telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej:.....

Nazwa reklamowanego towaru:.....

Numer zamówienia:.....

Dowód zakupu – rachunek/Faktura VAT nr .....z dnia .....20...r.

Forma płatności: .....

Opis wady: .....

.....

Data powstania / ujawnienia wady: .....20...r.

Proponowana forma zwrotu kosztów - proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat:

- przelew na konto o numerze: .....
- na adres zamawiającego

.....  
Data, imię i nazwisko oraz podpis

Powyższy formularz prosimy przesłać wraz z reklamowanym produktem na adres:

Consiliari Partners Sp. z o. o.  
00-901 Warszawa  
Pl. Defilad 1 lok 1620

z dopiskiem: REKLAMACJA TOWARU