MONDOLAB

FORMULARZ REKLAMACJI

Numer zamówienia:		Data zamówienia:	
Numer faktury:			
Imię i nazwisko:			
Adres:			
Telefon:		Email:	

W przypadku płatności za pobraniem proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku: .....

Numer rachunku																														

Ja, …….. niniejszym informuję, że zakupiony przeze mnie dnia …… produkt jest wadliwy. Opis wady produktu:

……..

……..

Z uwagi na powyższe (prosimy o zaznaczenie):

[ ] proszę o wymianę produktu na nowy.

[ ] odstępuję od umowy i proszę o zwrot środków.

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określne w Regulaminie.

.....

(czytelny podpis Klienta)

Zwrot/reklamację należy wysłać na adres: DTW Logistics (DC5 Dział Zwrotów), Kopytów 44e, 05-870 Błonie