

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Imię i nazwisko konsumenta.....
Adres konsumenta.....
Nr tel.....
Adres e-mail.....
Numer zamówienia.....
Rodzaj produktu.....
Producent.....
Model.....
Nr seryjny.....
Nr dokumentu zakupu.....
Tryb reklamacji: niezgodność towaru z umową* / gwarancja producenta*

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 43d) żądam: naprawy towaru / wymiany towaru na nowy*.*

Opis wady produktu

.....

Data i podpis konsumenta

*Niepotrzebne skreślić

Prosimy o odesłanie wypełnionego zgłoszenia wraz z towarem na adres:

**Leśny Rynek
ul. gen Mieczysława Mackiewicza 6
16-400 Suwałki
e-mail: sklep@lesnyrynek.pl
tel. 885 272 625**