

.....
Data i czytelny podpis Klienta

FORMULARZ REKLAMACYJNY

.....
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej reklamację

.....
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....
Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon)

Data nabycia towaru:

Numer zamówienia

Reklamowane produkty

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Dokładny opis wad fizycznych reklamowanego przedmiotu:

--

Termin stwierdzenia wad:

.....

Oczekiwany sposób załatwienia reklamacji (*właściwe podkreślić):

Naprawa / wymiana / obniżenie ceny (proponowana kwota) / **odstąpienie od umowy***

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

- Adresat: Nexar Group Sp. z o.o. z siedzibą w Gostyninie, ul. Ziejkowa 5, 09-500 Gostynin, NIP: 9710734064, Regon: 528065960, wpisaną do rejestru przedsiębiorców krajowego rejestru sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0001094323, e-mail: kontakt@sportowycel.pl
- Ja/My(*) _____ niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(*) umowy dostawy następujących towarów(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących towarów(*)/o świadczenie następującej usługi(*)

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*) _____
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów) _____
- Adres konsumenta(-ów) _____
- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej) _____
- Data _____

(*) Niepotrzebne skreślić.