

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o dołączenie kopii niniejszego formularza do przesyłki z reklamowanym towarem

Adresat:
Sklep CityRulers.pl
KONITEX
ul. Mieszka I 80
71-011 Szczecin

Wypełnia Reklamujący:

Imię i nazwisko / Nazwa

Telefon

Adres dostawy (ulica, kod, miejscowość)

E-mail

Oczekiwany sposób rozpatrzenia:

(prosimy zaznaczyć właściwe)

obniżenie ceny

naprawa

wymiana

zwrot

Nr zamówienia

Data sprzedaży

Nazwa towaru

Reklamowana ilość

Opis usterki

tel.: 503-178-429

e-mail: sklep@cityrulers.pl

www.cityrulers.pl

Czytelny podpis Klienta

Data