



FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU KUPIONEGO W SKLEPIE INTERNETOWYM

1. Dane Sprzedawcy:

Womar Food Winiarski Guzik Sp. K., adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. Pużaka 49, 38-400 Krosno, Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) 684-204-20-83, prowadzący sklep „Delikatesy z Natury”

2. Dane Klienta: *podać imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail oraz telefon do kontaktu. Brak powyższych danych może znacznie utrudnić i opóźnić rozpatrzenie reklamacji. Sprzedawca może wykorzystać poniższe dane do kontaktu z Klientem celem rozpatrzenia reklamacji.*

.....
.....
.....

3. Informacje o umowie: *Brak wymaganych danych może znacznie utrudnić i opóźnić rozpatrzenie reklamacji.*

3a. Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia):

.....
dzień – miesiąc - rok

3b. Numer zamówienia:

.....

3c. Wybrany sposób płatności:

.....
.....

3d. Wybrany sposób dostawy i koszt dostawy:

.....
.....

3e. Data otrzymania przesyłki z zamówionym towarem:

.....
dzień – miesiąc - rok

4. Przyczyna reklamacji i roszczenie klienta

.....
.....
.....

5. Reklamowane produkty				
Nr	Nazwa Produktu	Liczba sztuk	Żądanie klienta	Komentarz
1			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Obniżenie ceny towaru <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
2			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Obniżenie ceny towaru <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
3			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Obniżenie ceny towaru <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
4			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Obniżenie ceny towaru <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
5			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Obniżenie ceny towaru <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
6			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Obniżenie ceny towaru <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	

6. Uwagi dodatkowe: Jeżeli mają Państwo dodatkowe uwagi, prosimy o podanie ich w tym miejscu. Jeżeli w punkcie 5. Roszczenie Klienta wybrano pozycję „obniżenie [...] ceny towaru”, prosimy o podanie proponowanej kwoty obniżki.

.....

.....

.....

.....

7. Miejscowość i data:

.....

8. Podpis

Wypełniony i podpisany formularz należy przesać na adres Sprzedawcy, podany w pkt 1. lub na adres e-mail Sprzedawcy, określony w Regulaminie