FORMULARZ

RĘKOJMI/ ZWROTU / WYMIANY

...................., dnia ....................

……………………………………..

ul. .............................................

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

/dane Użytkownika/

Grażyna Górecka FERT,

30-074 Kraków,

ul. Kazimierza Wielkiego 54A,

NIP 6770073624,

REGON 350651189

[www.fert.krakow.pl](http://www.fert.krakow.pl)

Tel. 12/294-73-99

ksiegarnia@fert.krakow.pl

Nazwa reklamowanego produktu

…........................................................................................................................................................

Data zakupu produktu:………………………………………………………………………………………..

Data doręczenia produktu:………………………………………………………………………….………..

Data zauważenia wady……………………………………………………………………………………………

Podstawą zgłoszenia reklamacji naprawy/zwrotu jest sporządzenie dokładnego opisu: (podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:

…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

a)naprawę;

b)wymianę;

c)obniżenie ceny

lub:

d)zwrot - dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy w Banku …....................................................................................................................................

nr rachunku …................................................................................................................

MIEJSCOWOŚĆ................DATA........................

…………………………..

PODPIS

UWAGA! Zwrot ceny za usługę możliwy jest poprzez przelew bankowy na wskazane konto bankowe.