

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

[formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci reklamacji zakupionych produktów]

Adresat: Fundacja Pod Aniołem z siedzibą w Dobrzanach, ul. Zacisze 1b/4; adres do korespondencji Kooperatywa Łażnia/Fundacja Pod Aniołem, ul. Koński Kierat 14/15/u4, 70-563 Szczecin

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): _____

Adres konsumenta(-ów): _____

Zgłaszam reklamację do zamówienia nr _____ z dnia _____.

Powód reklamacji:

Sposób rozpatrzenia*

1. Zwrot płatności:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): _____

Adres: _____

Numer rachunku bankowego: _____

2. Przesłanie produktu wolnego od wad:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): _____

Adres: _____

Telefon: _____

Podpis konsumenta(-ów): _____

[tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej]

Data: _____

WAŻNE: w przypadku uszkodzenia przesyłki konieczne jest dostarczenie protokołu szkody, który wypełniany jest z kurierem

(*)niepotrzebne skreślić