……, dnia…….

Namex. A. Namiotko Spółka Jawna
ul. Serocka 3
04-333 Warszawa
email: bok@aptekanamex.pl
tel.: +48 530 318 828

REKLAMACJA

Imię i nazwisko Klienta będącego Konsumentem……..

Adres Klienta będącego Konsumentem…….....

Telefon Kontaktowy…….

Adres e-mail…….…….....

Numer Zamówienia……...

Nazwa reklamowanego Produktu…….

……...

Przyczyna reklamacji/dokładny opis wady……...

……

……

Wada została stwierdzona w dniu…….….

Oczekiwana przez Klienta forma rozpatrzenia reklamacji (należy zaznaczyć „X” wybraną formę):

☐ Usunięcie wady

☐ Wymiana

☐ Obniżenie ceny towaru o kwotę …….

(słownie: .....) zł. Proszę o zwrot podanej kwoty na konto…….

Odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto…….……..

…….

……. ……

Data Czytelny podpis Kupującego