



Formularz reklamacyjny

Dane Zamawiającego:

Data zgłoszenia:

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu i/lub adres e-mail

Numer zamówienia internetowego i/lub numer faktury:

Powód reklamacji:

☐

Gwarancja

☐

Niezgodność towaru z zamówieniem

Oczekiwany sposób rozwiązania reklamacji:

☐

Wymiana towaru na nowy

☐

Odstąpienie od umowy (zwrot środków)

☐

Zwrot części środków (obniżenie wartości zamówienia o kwotę zł)

W przypadku wyboru opcji „Wymiana towaru na nowy” lub „Odstąpienie od umowy (zwrot środków)”, po pozytywnym rozpatrzeniu reklamacji, towar należy zwrócić na własny koszt na poniższy adres:

*ATM Materace s.c. Marek Tylicki Małgorzata Raukuć-Tylicka
ul. Łęczycka 49
85-737 Bydgoszcz*

.....
Podpis Zamawiającego