

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

NUMER ZAMÓWIENIA: .....  
DATA ZAMÓWIENIA: .....  
IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES:  
.....  
.....

TELEFON: ..... E-MAIL: .....

### **ZGŁOSZENIE REKLAMACJI: opis wad**

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

Kiedy wady zostały stwierdzone .....

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany całości towaru na inny proszę o zwrot wartości przedmiotów przelewem na mój rachunek bankowy.

Proszę o zwrot kwoty: .....  
na konto: .....  
w banku: .....

**Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie sklepu.**

.....  
Czytelny podpis klienta

Niniejszy formularz należy odesłać wypełniony na adres:  
**Christine Sp. z o.o. ul. Zdrojowa 29 B m 17, 87-720 Ciechocinek, wraz ze zwracanym towarem i dokumentem potwierdzającym zakup.**