DATA ZAKUPU:	
NABYWCA :	
ULICA:	
KOD POCZTOWY, MIASTO:	
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO: ADRES E-MAIL:	

FORMULARZ REKLAMACJI

NAZWA, ILOŚĆ TOWARU ORAZ SYMBOL PODANY NA METCE	
ROZMIAR	
NUMER ZAMÓWIENIA	
OPIS WADY	
DATA I OKOLICZNOŚCI POJAWIENIA SIĘ WADY	
ŻĄDANIE KLIENTA	
OPINIA RZECZOZNAWCY	

*INFORMUJEMY, ŻE REKLAMACJA ZOSTANIE ROZPATRZONA W TERMINIE 14 DNI PO DOKONANIU OGLĘDZIN TOWARU PRZEZ RZECZOZNAWCĘ (ZGODNIE Z ART.8.3 USTAWA Z DNIA 27 LIPCA 2002r).

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

DANE DO PRZELEWU	
NAZWA BANKU	

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (26 CYFROWY):																									

Uwaga: zwrot gotówki dokonywany jest wyłącznie za pośrednictwem konta bankowego.

Znane są mi warunki reklamacji towaru określone w regulaminie sklepu DUET, w tym w szczególności: konieczność dołączenia do formularza dowodu zakupu dotyczącego sprzedaży tych towarów. Towar należy odesłać na własny koszt pod adres:

„DUET" s.c.
ul. Krótka 1, 05-600 Grójec
z dopiskiem „sklep internetowy"

Data…….. Podpis……

* *niepotrzebne skreślić*