

FORMULARZ REKLAMACYJNY



Nr zamówienia

Imię i nazwisko

Adres

Nazwa produktu

Rozmiar **Kolor** **Ilość**

przyczyna reklamacji

dodatkowe uwagi

Zapoznałam/em się z Regulaminem Zakupów sklepu internetowego P.W. „Solo” i w pełni go akceptuję.

.....
data i czytelny podpis składającego reklamację

Opinia rzeczoznawcy:

.....

Sposób rozpatrzenia reklamacji; data:

.....

Powody nie uznania reklamacji:

.....

.....

.....
data, podpis, pieczęć producenta

Adres do wysyłki:

P.W. „SOLO” Krzysztof Fabijański, 20-950 Lublin, ul. Mełgiewska 74,
tel./fax 81/ 746 58 33; 746 58 34; 746 06 90; 745 00 85, e-mail: solo@solo.com.pl, <http://www.solo.com.pl>