

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Alpha Trading Group
Szyszkowa 20/bud. 4/27
02-285 Warszawa
+48 729 839 427
info@alphastore.pl

Ja _____ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach:

Data wykrycia wady:

Szczegółowy opis wykrytych wad:

Data zawarcia umowy/dostawy:

_ Imię i Nazwisko Klienta:

_ Adres Klienta:

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)*.

*niepotrzebne skreślić

Wartość obniżenia ceny według żądania Klienta:

_ Informacje dodatkowe:

Podpis Klienta**:

_ **tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____