

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól. Przesłany produkt musi być suchy i czysty.
Prosimy o załączenie numeru zamówienia lub dowodu zakupu.

Data złożenia reklamacji

Data wykrycia wady

Dane klienta

Imię i Nazwisko (nazwa firmy)	
Adres	
Telefon	
e-mail	
Nr konta bankowego	

Dane produktu

Numer zamówienia	
Nazwa produktu / rozmiar	
Treść reklamacji	

Oczekiwana forma rozpatrzenia (zaznacz): **WYMIANA / NAPRAWA / ZWROT GOTÓWKI**

Produkty wraz z wypełnionym formularzem prosimy odesłać na adres siedziby z dopiskiem **REKLAMACJA:**
Awakeness Evergreen Sp. z o.o. ul Rożnowska 22/41, 04-213 Warszawa

Czas rozpatrzenia reklamacji wynosi do 14dni roboczych od otrzymania towaru w razie pytań zapraszamy do kontaktu

Podpis osoby reklamującej towar

.....