

CORP CORP Sp. z o.o.

ul. Klementyny Hoffmanowej 19

35-016 Rzeszów, Polska

NIP: 8133862816, REGON: 389316865

FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

e-mail : _____

Nr konta bankowego* _____

*(nr konta potrzebny tylko przy żądaniu zwrotu pieniędzy)

Data zamówienia: _____

Nr zamówienia: _____

Data stwierdzenia wady: _____

Opis wady: _____

Roszczenia klienta (odpowiednie zaznaczyć):

- ☐ Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)
- ☐ Nieodpłatna wymiana towaru na nowy
- ☐ Obniżenie ceny towaru

Data: _____

Podpis: _____