

## **FORMULARZ REKLAMACYJNY**

### DANE SPRZEDAWCY:

CLEANING EXPERTS Piotr Wolnik  
os. Jana III Sobieskiego 15, 60-688 Poznań  
NIP: 617-212-56-53  
REGON: 302015083  
Adres sklepu (adres do wysyłki):  
strefachemii, ul. Głogowska 171, 60-126 Poznań

### DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy:  
Adres do korespondencji:  
Adres e-mail:

### DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY:

Numer zamówienia:  
Data zawarcia umowy sprzedaży:  
Nr faktury VAT i data wystawienia lub inny dowód zakupu:

### OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU

Opis towaru:  
Cena towaru:

### OKREŚLENIE WADY:

Opis wady:  
Data stwierdzenia wady:

### ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)

- A. Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady).
- B. Nieodpłatna wymiana towaru na nowy.
- C. Obniżenie ceny towaru.  
Kwota obniżenia ceny:
- D. Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy.

### INNE UWAGI KLIENTA:

### DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA: