

## FORMULARZ REKLAMACJI

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

numer zamówienia <i>nr zamówienia znajduje się w mailu potwierdzającym zakup lub w historii zamówień</i>	
powód zwrotu	
imię i nazwisko	
adres (ulica, numer domu, kod pocztowy i miejsowość)	
numer telefonu	
e-mail	
numer konta bankowego	
nazwa banku	
numer paragonu lub faktury	

Jakie produkty reklamujesz i dlaczego?

Nazwa produktu	Opis wad

Reklamowany produkt powinien zostać odesłany do sklepu na adres:

Sweet Chill  
Niegardów Kolonia 43  
32-104 Koniusza

Koszt przesyłki ponosi kupujący. Sklep nie przyjmie przesyłki za pobraniem.

Reklamacje są rozpatrywane w ciągu 14 dni od daty otrzymania przesyłki przez sprzedawcę.

.....  
data i czytelny podpis klienta

---

Wypełnia sprzedawca po otrzymaniu formularza reklamacji. Potwierdzam wpłynięcie reklamacji dnia: ..... Uznaję/Nie uznaję reklamację klienta.

Uwagi: .....

.....

Podpis odbierającego reklamację: .....