

.....
(Imię i nazwisko)

.....
Miejscowość , data

.....
(Ulica, numer domu/mieszkania)

.....
(Kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr. telefonu, e-mail)

GORRO
Krzysztof Sarna
ul. Gimnazjalna 5
01-364 Warszawa

FORMULARZ REKLAMACJI

Lp.	Nazwa użytkownika (login ze sklepu)	Nr. zamówienia	Data zakupu	Ilość	Cena brutto

Przyczyna: (proszę zaznaczyć odpowiednią cyferkę kółkiem)

1) Towar jest nie zgodny z opisem (uzasadnienie)

.....
2) Towar jest wadliwy (opis wady)

.....
3) Inny powód

.....
Postępowanie: (proszę zaznaczyć odpowiednią cyferkę kółkiem)

- 1) Proszę o zwrot pieniędzy na mój rachunek bankowy
- 2) Proszę o wymianę na towar zgodny z opisem
- 3) Proszę o naprawienie wady bądź wysłanie bez wadliwego towaru
- 4) Inne postępowanie wcześniej ustalone:

Dane do przelewu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji „1”):

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr rachunku bankowego)

.....
(data i podpis)

UWAGA: Zwrot kosztów jest dokonywany tylko i wyłącznie za pośrednictwem konta bankowego. Proszę do formularza dołączyć także fakturę VAT, jeżeli takowa była wystawiona wcześniej na Pana/i życzenie.