Załącznik nr 2

Adres do zwrotu:

MAPLAVIA Spółka z o.o.

Śledziejowice 222

32-020 Wieliczka

e-mail: reklamacje@maplavia.pl

tel.: +48 795 599 994

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane zakupu:

Numer zamówienia: .....

Numer faktury/paragonu: .....

UWAGA! prosimy o dołączenie dowodu zakupu (paragon, faktura lub potwierdzenie przelewu)

Reklamowany produkt (nazwa, numer SKU):

.....

.....

Wada produktu:

.....

.....

Dane reklamującego:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Kontakt: .....

E-mail: .....

Preferowana forma uznania reklamacji:

- ☐ wymiana
- ☐ zwrot pieniędzy
- ☐ naprawa

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:

Numer rachunku																											

Miejscowość, data ..... Podpis.....

(jeżeli formularz jest składny w wersji papierowej)