FORMULARZ REKLAMACJI

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER ZAMÓWIENIA	NUMER TELEFONU

ADRES	E-MAIL

NUMER KONTA

Lp.	PRODUKT	POWÓD REKLAMACJI	ZWROT ŚRODKÓW / WYMIANA NA TOWAR BEZ WAD
1.			
2.			
3.			

DATA I PODPIS KONSUMENTA

UWAGA

Niniejszy formularz należy odesłać na adres: Agencja reklamowa ARTE, ul. Traugutta 144, 71-314 Szczecin, wraz ze zwracanym towarem i dokumentem potwierdzającym zakup. Formularze odesłane na inny adres nie będą odbierane. Proszę pamiętać, że nie odbieramy paczek za pobraniem.
Koszty odesłania przedmiotu do Sprzedającego pokrywa Kupujący.