

Wzór Formularza Reklamacji Towaru

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko konsumenta

.....
Adres zamieszkania

FARMACJA POLSKA E-SKLEP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,
ul. Partyzancka 133/151,
95-200 Pabianice.

Formularz Reklamacji Towaru

Nr paragonu/faktury zakupu.....

Wniosek sporządzono w dniu.....

Imię i nazwisko klienta.....

Data zakupu.....

Data stwierdzenia wady.....

Nazwa produktu.....

Opis wady.....

Oczekiwania klienta.....
.....
.....

Dane kontaktowe:

Telefon.....

e-mail.....

Adres zamieszkania.....

Prosimy, aby produkty były należycie zabezpieczone na czas transportu i dostarczone na nasz adres:

Farmacja Polska E-Sklep sp. z o.o.
ul. Partyzancka 133/151
95-200 Pabianice

.....
podpis Konsumenta