

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Alpha Trading Group
D. Szewczyk M. Cenker sp. K
ul. Działkowa 115
02-234 Warszawa
+48 729 839 427
info@alphastore.pl

Ja _____ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach:

Data wykrycia wady:

Szczegółowy opis wykrytych wad:

Data zawarcia umowy/dostawy:

Imię i Nazwisko Klienta:

Adres Klienta:

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)*.

*niepotrzebne skreślić

Wartość obniżenia ceny według żądania Klienta:

Informacje dodatkowe:

Podpis Klienta**:

**tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____