

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Alpha Trading Group sp. z o. o.

Marszałkowska 58

00-545 Warszawa

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: _____