

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI**

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)

Nadawca:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane konsumenta (imię i nazwisko, adres,

e-mail kontaktowy)

Adresat:

REVISAGE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ

ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

WSCHOWSKA 8

01-239 WARSZAWA

bok@revisage.pl

Tel. 22 379 71 47

Prosimy wyraźnie: wskazać nazwę towaru/ ilość sztuk, opisać wadę towaru oraz podać datę jej stwierdzenia oraz

swoje żądania:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dowód zakupu (prosimy zaznaczyć właściwe):

□ Paragon numer: ....................................................................

□ Faktura numer: .....................................................................

□ Inny: ......................................................................................

Proszę o: ZWROT kwoty .................................. zł (słownie:............................................................................................)

przelewem na rachunek bankowy: ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░ ░

Imię i nazwisko właściciela rachunku: ………………………………………………………………............................................…………………………………………….

Czytelny podpis klienta