

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

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

SIGMA NUTS Sp. z o.o.

ul. Pomorsak 12A, 83-200 Starogard Gdański

email: sklep@nuttin.pl

Adres do zwrotu towaru: ul. Zielona 22, 83-200 Starogard Gdański

- *Ja/My(*)* *niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym złożeniu wniosku reklamacji następujących rzeczy:*

.....
.....

.....
.....

- *Data zawarcia umowy(*) / odbioru(*)*

.....

- *Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):*

.....

- *Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):*

.....
.....

W związku z wystąpieniem wady oczekuję: wymiany produktu na wolny od wady / usunięcie wady

.....
Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.