



....., dnia..... 20..... r.
(miejscowość oraz data)

DRUK REKLAMACJI

Prosimy o dokładne wypełnienie formularza reklamacji.

Formularz wypełniony błędnie lub nieczytelnie nie będzie rozpatrywany.

1. Dane Klienta (wypełnia Klient)

Imię i nazwisko.....

Adres:

(Kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu, nr mieszkania)

Telefon E-mail

Numer konta bankowego

(wykorzystane przypadku zwrotu pieniędzy za wadliwy Produkt)

2. Informacje o przedmiocie reklamacji (wypełnia Klient)

Produkt

Data zakupu

Opis wady/ przyczyna reklamacji

.....

.....

.....

3. Żądanie reklamującego (wypełnia Klient)

☐ nieodpłatna naprawa	Zgodnie z ustawą Kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. nr 16, poz. 93 ze zm.) oraz innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa wybór żądania należy do reklamującego.
☐ wymiana na nowy	
☐ zwrot zapłaconej ceny	
☐ obniżenie zapłaconej ceny	

.....
(Miejscowość, data wypełnienia reklamacji oraz czytelny podpis Klienta)

PHU SOTEX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

al. Krakowska 225, 05-552 Łazy

www.sotex.net.pl

Tel. 602 242 158

E-mail: info@sotex.net.pl



4. Warunki składania i uznania reklamacji Klienta:

- a) Reklamacja obejmuje wyłącznie wady powstałe z przyczyn tkwiących w zakupionym Produkcie, pod warunkiem przestrzegania przez klienta prawidłowych zasad użytkowania Produktu.
- b) Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.

5. Adnotacje Sprzedawcy – decyzja dotycząca reklamacji:

Data otrzymania reklamacji Pieczątka i podpis Sprzedawcy:	Data rozpatrzenia reklamacji:..... Reklamacja została uznana/nie uznana z następujących powodów:
---	--