

Miejscowość, data:



Imię i nazwisko Klienta:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Data otrzymania zamówienia:

Nr zamówienia:

Nr faktury/paragonu:

FORMULARZ REKLAMACJI

Data stwierdzenia wady:

Dokładny opis wady:

.....

.....

.....

Żądania klienta:

.....

.....

*Zgodnie z regulaminem, w pierwszej kolejności zostanie wykonana naprawa lub wymiana produktu na nowy, wolny od wad model. Jeżeli nie będzie to możliwe sklep zobowiązuje się do wykonania zwrotu pieniędzy na podany niżej numer konta bankowego.

Nr konta bankowego do zwrotu:

COBUU
ul. Czesława Niemena 9A/1
61-131 Poznań
hello@cobuu.com

.....
Czytelny podpis Klienta