MRS. DRAMA

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Numer zamówienia:…… Data zamówienia:……

Imię i nazwisko: ...……

Adres: ……..……..

Telefon:…… Email:……

Opis wady produktu:

……
……
……
……
……

NAZWA PRODUKTU	ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA

*PREFEROWANY SPOSÓB UZNANIA REKLAMACJI:

☐ Nieodpłatna naprawa produktu (usunięcie wady)

☐ Nieodpłatna wymiana produktu na nowy

☐ Zwrot środków

**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

* Zaznaczyć właściwe.
** Wypełnić jeśli produkt zakupiony został w sklepie stacjonarnym.
Jeśli zamówienie zostało złożone przez stronę internetową, zwrot środków zostanie zlecony na numer konta bankowego, z którego zamówienie zostało opłacone

…….. Data i podpis Klienta

Więcej szczegółów: https://mrsdrama.pl/regulamin-zakupow

STORE IT/MRS.DRAMA , ul. Omłotowa 23, 94-251 Łódź,
Biuro Obsługi Klienta: e-mail: info@mrsdrama.pl