

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data zakupu: Data stwierdzenia wady:

Zakupiony towar/model:

Numer zamówienia:

Imię i nazwisko:

Adres do wysyłki:.....
(np nowej pary)

Telefon kontaktowy:.....

Opis reklamacji:.....

Oczekiwane rozwiązanie: Wymiana Naprawa Zwrot pieniędzy

Numer konta:

Dane właściciela:.....

Data złożenia:

Podpis:

Wszystkie dodatkowe informacje dotyczące REKLAMACJI znajdziecie Państwo na naszej stronie.

Odsyłany produkt musi być wyczyszczony.

Paczka powinna być odpowiednio zabezpieczona na czas transportu.

Wypełniony formularz prosimy załączyć w pudełku z towarem.

Nie przyjmujemy przesyłek za pobraniem.

NASZ ADRES:

BUTOSKLEP

ul. Ostrzeszowska 36

98-400 Wieruszów

kontakt@butosklep.pl

tel. 62 741 04 40

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od momentu otrzymania produktu. Reklamacji podlegają przedmioty oryginalnie wadliwe, u których stwierdzono wadę w ciągu 24 miesięcy od daty dokonania zakupu.

* Zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 923 ze zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu reklamacyjnym dla potrzeb przeprowadzania procesu reklamacji nabytego przeze mnie towaru.