

FORMULARZ REKLAMACJI

Miejscowość, data

SKLEP INTERNETOWY GALPARTS AUTO CZĘŚCI
PAWEŁ CACH GALICYA DYSTRYBUCJA
(37-200) Przeworsk
ul. Marii Konopnickiej 11/42,
NIP: 7941577528, REGON: 651433025

Oznaczenie imienia, nazwiska i adresu Klienta

Reklamacja

Niniejszym, zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu za pośrednictwem Serwisu internetowego www.galparts.pl towar jest niezgodny z umową. Niezgodność polega na.....
.....
..... Niezgodność została stwierdzona w dniu Z uwagi na powyższe proszę o doprowadzenie towaru do stanu zgodnego z umową poprzez wymianę towaru na nowy, naprawę towaru lub zwrot ceny towaru.

W załączeniu składam kopię paragonu/faktury.

.....

Podpis Klienta

(Reklamacja może zostać przesłana za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub poczty elektronicznej na adres: sklep@galparts.pl)

