



FORMULARZ REKLAMACYJNY

COMPLAINT FORM

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko

Full name

Adres

Address

Telefon

Phone

E-mail

E-mail

DANE ZAMÓWIENIA

Numer zamówienia

Order number

Data zakupu

Purchase date

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

Nazwa reklamowanego produktu

Product name

Rozmiar

Size

Kolor

Colour

OPIS WADY

Opis wady produktu

Description of defect

OCZEKIWANE ROZWIĄZANIE REKLAMACJI

Obniżenie ceny / Price reduction

Zwrot środków / Refund

DANE DO ZWROTU ŚRODKÓW

Numer rachunku bankowego

Bank account number

PODPIS

Data

Date

Podpis klienta

Customer signature

GOLDtrens - Joanna Soduś | ul. Rybnicka 10 | 44-300 Wodzisław Śląski

Reklamacje rozpatrywane są w terminie do 14 dni od otrzymania zgłoszenia.
Complaints are processed within 14 days from the date the complaint is received.