



## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: \_\_\_\_\_

Numer Telefonu: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Numer paragonu / faktury VAT: \_\_\_\_\_

*Reklamacja nie będzie rozpatrzona bez załączenia dokumentu zakupu (ksero).*

Data zakupu: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nazwa reklamowanego sprzętu (kod): \_\_\_\_\_

Data zauważenia usterki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dokładny opis usterki:

Dodatkowe uwagi klienta:

**Adres na jaki należy odesłać reklamację:**

ul. Duńska 3/5, 91-204 Łódź tel. 666 632 020

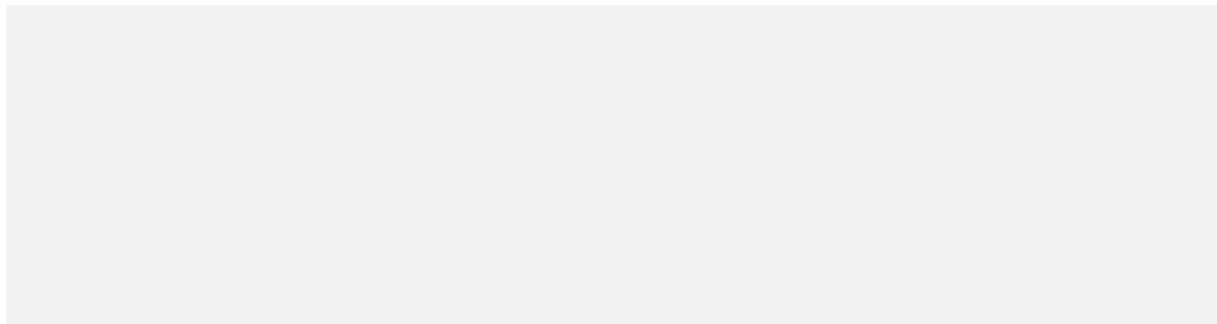
**Instrukcje dotyczące odesłania sprzętu:**

Wysyłany sprzęt powinien być czysty. Jeśli posiada oryginalne pudełko, należy go w nim odesłać. W przeciwnym razie sprzęt powinien być odpowiednio zabezpieczony do wysyłki.

**Czas rozpatrzenia reklamacji:**

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 21 dni od daty dostarczenia do Euro-Fryz.

**Miejsce na opinię Euro-Fryz s.c. dotyczącą reklamacji:**



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia reklamacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

\_\_\_\_\_  
Data i Podpisklienta

\_\_\_\_\_  
Podpis  
i pieczęć Euro-Fryz s.c.