

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci złożenia reklamacji Towaru)

Zgłoszenie reklamacyjne nr .....

Data: .....roku

Adresat:

**SPAconcept Patryk Patrzała**

ul. Polna 24

05-816 Michałowice

E-mail: sklep@dermalogica.pl

Imię i nazwisko Konsumenta	
Adres Konsumenta	
Telefon	
E-mail	
Nazwa Towaru, kod towaru	
Data powstania wady (niezgodności)	
Nr zamówienia	
Nr dokumentu sprzedaży bądź Faktury Vat	

Dokładne określenie wad (lub niezgodności Towaru z Umową sprzedaży)
Kiedy i w jakich okolicznościach zostały stwierdzone wady (niezgodności)

**Żądanie Kupującego (właściwe zaznaczyć):**

- a) Nieodpłatna naprawa;
- b) Wymiana Towaru na nowy;
- c) Oniżenie zapłaconej ceny sprzedaży;
- d) Inny sposób: .....

W przypadku braku możliwości wymiany lub naprawy reklamowanego Towaru, prosimy o wskazanie danych niezbędnych do dokonania zwrotu należności za reklamowany Towar.

Nazwa Banku	
Nr rachunku bankowego	

**Podpis Konsumenta**

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)