

Formularz odstąpienia od umowy (formularz ten należy wypełnić i wysłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Dane sprzedawcy: Cer Katarzyna Czajkowska, ul. Daglezjowa 10, 62-005 Bolechówko

Mail: zamowienia@arofatem.pl Telefon: 508193588

Dane Klienta Imię i nazwisko: ................................................................................................................................................................... Adres:

................................................................................................................................................................... Mail: ................................................................................................................................................................... Telefon:

...................................................................................................................................................................Dane Zamówienia:

Nr zamówienia: ................................................................................................................................................................... Data zamówienia: ................................................................................................................................................................... Data otrzymania zamówienia: ...................................................................................................................................................................

Zgłoszenie reklamacji:

Opis stwierdzonej wady: ............................................................................................................................................................ ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... Data stwierdzenia wady: ............................................................................................................................................................ Żądanie ...................................................................................................................................................................W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany całości towaru na inny, proszę o zwrot wartości przedmiotów przelewem na mój rachunek bankowy: Nr rachunku ................................................................................................................................................................... Formularz wydrukuj i wypełnij, a następne odeślij do nas mailem lub pocztą na adres podany powyżej. Pamiętaj! Przesyłkę reklamacyjną wysyłasz do nas na własny koszt. Skontaktuj się z nami, aby dowiedzieć się, czy jest to konieczne dla rozparzenia Twojej reklamacji. Przesyłając do nas reklamowany Towar, upewnij się, że jest ona spakowany razem z Formularzem, abyśmy wiedzieli od kogo i w jakim celu otrzymaliśmy paczkę. Szczegóły znajdziesz w naszym Regulaminie.. W razie pytań – skontaktuj się z nami!