

ZAŁĄCZNIK NR 2

WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

………………………….

Numer zamówienia

………………………………… EntroOne

………………………………… ul. Dąbska 20a/95

………………………………… 31- 572 Kraków

Imię, Nazwisko, Adres

Niniejszym reklamuję następujące produkty:

Nazwa towaru, data zakupu, wada towaru ……………………………………………………………

Nazwa towaru, data zakupu, wada towaru ……………………………………………………………

Nazwa towaru, data zakupu, wada towaru ……………………………………………………………

Preferuję formę rozpatrzenia reklamacji - naprawa/wymiana/zwrot środków

Proszę zaznaczyć właściwe

Numer rachunku bankowego na który ma zostać dokonany zwrot środków: jeśli taka forma rozpatrzenia reklamacji została wybrana

…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………..

Data i podpis