

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Nr faktyry: ..... Data zawarcia umowy: .....

Kod reklamowanego towaru: .....  
(kody towarów znajdują się na dołączonej do zamówienia fakturze)

Data stwierdzenia wady: .....

Opis uszkodzenia: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Żądania: naprawa / wymiana / zwrot środków / obniżenie ceny\* .....  
(\*niepotrzebne skreślić)

Zwrot środków nastąpi tą samą drogą, którą dokonano płatności. W przypadku płatności przelewem albo za pobraniem prosimy o uzupełnienie poniższych danych.

Proszę o zwrot kwoty .....

Na konto:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w regulaminie sklepu.

.....

(data i podpis)

Formularz wraz z produktami należy przesłać na adres:

Movando Sp. z o.o.  
ul. Kolejowa 15/17 lok. 206A  
01-217 Warszawa