

....., dn.
.....
.....

imię, nazwisko i adres konsumenta
tel. kontaktowy

KrakPrint.pl
ul. Bałuckiego 9
30-318 Kraków
NIP: 676-217-79-12

FORMULARZ REKLAMACJI

Zgłaszam reklamację produktu zakupione w Państwa firmie:

Nazwa produktu:

Data zakupu:

Nr. paragonu / faktury

Opis usterki:

Preferowany sposób rozpatrzenia reklamacji:

- wymiana
- naprawa
- zwrot środków

Uwagi (np. numer konta do zwrotu środków)

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

.....
podpis konsumenta

**PO PRZESŁANIU FORMULARZA OTRZYMACIE PAŃSTWO ZWROTNIEM NR. REKLAMACJI
ORAZ DANE GDZIE I W JAKI SPOSÓB ODESŁAĆ PRZESYŁKĘ DO NAS**

W przypadku, jeśli nie możecie Państwo wydrukować tego formularza prosimy o przesłanie takiego zgłoszenia mailowo na adres biuro@krakprint, podając wszystkie dane jak powyżej