

**FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU TOWARU**

Imię i nazwisko:

.....  
Adres zamieszkania:

.....  
.....  
E-mail:

.....  
Telefon kontaktowy:

.....  
Nr paragonu (jeżeli był zakup internetowy proszę wpisać nr zamówienia wówczas nie jest potrzebny nr paragonu)

.....  
Opis wady produktu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Preferowana forma rekompensaty za reklamowany produkt (przy uznaniu reklamacji przez producenta)

zwrot pieniędzy / wymiana towaru / obniżenie ceny

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis klienta)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis przyjmującego zgłoszenie)

\*adres wysyłki reklamowanego produktu: Great Mass ul. Sikorki 10/u1 31-589 Kraków