

**FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU****1. Dane osoby zgłaszającej reklamację/zwrot**

Imię i nazwisko:

Adres :

Numer zamówienia oraz dokumentu zakupu (faktury VAT):

Data wystawienia faktury (dd-mm-rrrr):

**2. Informacje o przedmiocie zwrotu/reklamacji**

lp.	kod produktu	ilość	Przyczyna reklamacji/zwrotu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**3. Proponowany sposób rozpatrzenia reklamacji/zwrotu (proszę zaznaczyć właściwy)**

1. Zwrot pieniędzy (korekta faktury VAT)	
2. Wymiana towaru na dobry	
3. Bezpłatna naprawa towaru	

**4. Decyzja Start Prezent dotycząca reklamacji/zwrotu**

Data wpłynięcia formularza:

Osoba rozpatrująca:

Uznanie reklamacji/zwrotu z powodu:

Brak uznania reklamacji/zwrotu z powodu:

**Szczegółowe zasady przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń znajdują się w Regulaminie Reklamacji .Prosimy o poprawne i czytelne wypełnienie formularza. Błędnie wypełnione formularze nie będą rozpatrywane**