



....., dnia..... 20... r.

**Adresat:**

Arkana Cosmetics Sp. z o.o. Sp. K.  
ul. Baciarellego 54  
51-649 Wrocław

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**DANE KLIENTA:**

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

E-mail: .....

Tel.: .....

Nr rachunku bankowego:.....

**PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

Data nabycia produktu:.....

Nazwa produktu:.....

Nr paragonu/faktury: .....

Ogólna wartość produktu: ..... zł

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI** (*opis wad i okoliczności ich powstania*):

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

Kiedy wady zostały stwierdzone .....

**DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:**

(  ) wymiana rzeczy na wolną od wad,

(  ) usunięcie wady,

(  ) obniżenie ceny,

(  ) odstąpienie od umowy.

.....

Podpis

**ADNOTACJE SPRZEDAWCY – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

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

Data otrzymania reklamacji .....

Osoba rozpatrująca reklamację .....

Data rozpatrzenia reklamacji .....

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

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