

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NR. ZAMÓWIENIA:

E-MAIL:

IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON:

WYPEŁNIJ TEN FORMULARZ I ODEŚLIJ GO WRAZ Z PRODUKTEM NA ADRES:

LOCAL HEROES (GREENPOINT S.A.)

UL. DOMAGAŁY 3

30-741 KRAKÓW

PRZYCZYNA REKLAMACJI

PROSIMY O DOKŁADNY OPIS WADY LUB INNEJ PRZYCZYNY REKLAMACJI

UWAGA! JEŚLI WADA REKLAMOWANEGO PRODUKTU JEST MOŻLIWA DO NAPRAWY, OFERUJEMY BEZPŁATNE USUNIĘCIE WADY. W PRZYPADKU WAD, KTÓRYCH NIE DA SIĘ NAPRAWIĆ, OFERUJEMY WYMIANĘ PRODUKTU NA NOWY (JEŚLI JEST DOSTĘPNY W SPRZEDAŻY) LUB ZWROT ŚRODKÓW.

REKLAMACJĘ ROZPATRZYMY W CIĄGU 14 DNI OD MOMENTU OTRZYMANIA PRZESYŁKI Z REKLAMOWANYM PRODUKTEM.
O DECYZJI POINFORMUJEMY CIĘ W WIADOMOŚCI MAILOWEJ.

DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS