

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Data wykrycia wady:

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

Nazwa towaru:

Ilość:

Data zakupu towaru:

Miejsce zakupu towaru:

Numer dowodu zakupu:

Opis wady/uszkodzenia (mile widziane zdjęcia):

.....

.....

Formularz należy złożyć u Sprzedawcy reklamowanego produktu.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę CLAUDIE design Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Obornikach Śląskich, ul. Siemianicka 55, 55-120 Oborniki Śląskie celu odpowiedzi na zgłoszenie reklamacyjne.

Informujemy, że administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest firma CLAUDIE design Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Obornikach Śląskich, ul. Siemianicka 55, 55-120 Oborniki Śląskie, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 000049891, posiadającą REGON: 365989229, NIP: 9151800223, tel.: +48 71 310 35 84.