

# ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Załącznik nr 3 do regulaminu z dnia 24.10.2017 r.

..... , .....  
Miejscowość

.....  
Data

## ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci złożenia reklamacji)

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

Dane konsumenta (imię i nazwisko, adres, e-mail, telefon)

Adresat: **Dział Handlowy SESTO SENSO Sp. J.**  
**ul. Jana Szczyrki 8-10**  
**54-426 Wrocław**

Adres e-mail: [sklep@sestosenso.pl](mailto:sklep@sestosenso.pl)

Telefon: +48 690 498 664

Data zakupu towaru: .....

Prosimy wyraźnie wskazać nazwę towaru / kolor/ rozmiar/ ilość sztuk:

.....  
.....

Prosimy wyraźnie opisać wadę towaru oraz podać datę jej stwierdzenia:

.....  
.....

Dowód zakupu (prosimy zaznaczyć właściwe):

Paragon numer: .....

Faktura numer: .....

Inny: .....

Żądanie Klienta (jeśli chcesz wymienić towar na nowy to wpisz tu numer NOWEGO zamówienia)

.....  
.....

Preferowany sposób poinformowania o sposobie rozpatrzenia reklamacji:

.....

Proszę o:

ZWROT kwoty ..... zł (słownie: .....)

przelewem na rachunek bankowy:

.....  
.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku: .....

.....  
Czytelny podpis klienta