

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko Klienta(-ów)¹

Adres Klienta(-ów)

MYISO Sp. z o.o.
ul. Os. Na Murawie 9/4
61-655 Poznań
e-mail: info@tubetherapy.com

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI TOWARU

Numer zamówienia:

Nr faktury/nr paragonu:

Data odbioru Towaru:

Dane reklamowego Towaru:

Ilość reklamowego Towaru:

Dodatkowy opis Towaru:

(kod partii i data ważności):

Data ujawnienia się niezgodności Towaru z Umową sprzedaży:

.....

Opis niezgodności Towaru z Umową sprzedaży:

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

Żądanie Klienta:

.....
.....

.....

Data i podpis Klienta²

¹ Klient, będący Konsumentem lub Przedsiębiorcą uprzywilejowanym w znaczeniu wskazanym w Regulaminie sklepu internetowego tubetherapy.com

² Tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej