



Formularz reklamacji produktu

.....
(Miejscowość, data)

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe: (tel/ mail)

Numer zamówienia:

Powód reklamacji (dokładny opis wady:

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

Po rozpatrzeniu reklamacji skontaktujemy się z Tobą i wybierzemy najkorzystniejszą opcję rozwiązania problemu.

Uzupełnij nr konta w przypadku, gdy płatność była realizowana przelewem tradycyjnym. Jeśli płatność została zrealizowana za pośrednictwem platformy Przelewy 24 / Pay Pal, za jej pośrednictwem zostanie zwrócona.

Numer rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Bardzo prosimy o wcześniejszy kontakt w sprawie reklamacji na adres e-mail: biuro@solkatt.pl
2. Ponadto należy przesać niniejszy formularz wraz z reklamowanym produktem na adres:

Solkatt,

Ul. Bałuckiego 16

30-318 Kraków, z dopiskiem: REKLAMACJA.

Bardzo prosimy o odsyłanie zwrotów za pośrednictwem innej firmy kurierskiej niż Poczta Polska. Znacznie przyspieszy i ułatwi to proces załatwienia sprawy.

.....
data i podpis Klienta*

(*tylko jeżeli formularz jest przesłany w papierowej wersji)