

WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO TOWARU

_____ data oraz miejscowość

NUMER ZAMÓWIENIA

**War Zone s.c. ul. Kolbuszowska 25/1
53-404 Wrocław, NIP 8943077233**

imię i nazwisko konsumenta

adres konsumenta

adres e-mail konsumenta

numer telefonu konsumenta

REKLAMACJA TOWARU

Ja, _____ (imię i nazwisko konsumenta) niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony w dniu _____ Voucher lub zrealizowana z jego wykorzystaniem usługa jest niezgodny z treścią zawartej umowy. Wada została stwierdzona w dniu _____.

Przedmiotowa wada dotyczy towaru _____ (oznaczenie Vouchera lub usługi) oraz polega na:

_____.

Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta**:

<input type="checkbox"/>	żądam zwrotu kosztów nabycia Vouchera
<input type="checkbox"/>	wykonania usługi w sposób zgodny z Umową

(*) *niepotrzebne skreślić*

(**) *właściwe pole zaznaczyć poprzez wstawienie „X”*

Wnoszę o przestanie odpowiedzi na złożone oświadczenie reklamacyjne na wskazany powyżej adres mailowy.

podpis konsumenta