

Formularz reklamacyjny



**MASZ PRAWO ZAREKLAMOWAĆ
PRODUKT W CIĄGU 2 LAT**

Dane osobowe:

Imię

Nazwisko

E-mail

Dane reklamowanego produktu:

Numer zamówienia

Nazwa produktu

Data transakcji

Data wykrycia wady

Przyczyna reklamacji

Opis wady/uszkodzenia

W jakich okolicznościach stwierdzono wadę?

Oczekiwana forma rozpatrzenia reklamacji



Pamiętaj, aby do paczki
dołączyć ten dokument

Gotową paczkę wyślij
Poztą Polską lub dowolnym
kurierem na poniższy adres.

W ciągu 14 dni
otrzymasz wiadomość
z decyzją reklamacyjną.

**ZACHOWAJ POTWIERDZENIE
NADANIA Z WIDOCZNĄ KWOTĄ**



**SUGARFREE, OMNIPACK
ul. Ożarowska 40/42 (dok D3)
05-850 Duchnice**

Masz pytania?

Zadzwoń do nas. **Na pewno pomożemy.**



+48 577 699 982 (pon. - pt. 9-17)