

WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

[miejscowość i data]

Sprzedawca:

DN SMART INVESTMENTS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

ul. MARCINA KASPRZAKA 31/119, 01-234 WARSZAWA,

nr KRS: 0001200433

NIP: 5273189602, REGON: 543089011,

adres poczty elektronicznej: info@nexlabshop.pl

Klient:

[imię i nazwisko, adres,
adres poczty elektronicznej
lub nazwa, siedziba i NIP
prowadzonej działalności
gospodarczej]

Niniejszym składam reklamację wynikającą z umowy sprzedaży zawartej w dniu [.] na odległość w zakresie produktów [.] , których cena wynosi [.] .

Niezgodność tych produktów z umową sprzedaży polega na: [.]

Żądania względem Sprzedawcy: [.]

Załącznik:

- dowód zakupu Produktu

[data i podpis]