

Miejscowość, data

Imię i nazwisko konsumenta
Adres zamieszkania

Wydawnictwo „Ida” Katarzyna Patalan
ul. Tuwima 4B/1, 81-594 Gdynia
NIP: 583-261-22-59

FORMULARZ REKLAMACJI

Nazwa reklamowanego towaru:

Dowód zakupuz dnia20.....r.

Forma płatności:

Opis wady:

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

Data powstania / ujawnienia wady:20.....r.

Forma zwrotu kosztów:

przelew na konto o numerze:

.....
Data, imię i nazwisko oraz podpis

Powyższy formularz prosimy przesłać wraz z reklamowanym produktem na adres:

Wydawnictwo „Ida”
Ul. Tuwima 4B/1
81-594 Gdynia

z dopiskiem: REKLAMACJA TOWARU

podpis Konsumenta