

Załącznik nr 2

Formularz reklamacyjny wraz z decyzją reklamacyjną

**Muzeum Miejskie
w Tychach**

_____ (miejsce i data)

43-100 Tychy, pl. Wolności 1
tel. +48 32 327 18 20-22
www.muzeum.tychy.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY

_____ (imię i nazwisko lub nazwa firmy)

_____ (adres klienta lub firmy)

_____ (numer kontaktowy)

_____ (adres e-mail)

_____ (numer zamówienia)

_____ (data otrzymania przesyłki)

OPIS REKLAMACJI

Wada została stwierdzona w dniu _____. Z uwagi na powyższe, wnoszę o:

- naprawę towaru
- wymianę towaru na wolny od wad
- obniżenie ceny towaru
- odstąpię od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto:

_____ (numer konta bankowego)

_____ (czytelny podpis klienta)

WYPEŁNIA SKLEP

OPIS REKLAMACJI

(data przyjęcia)

(podpis przyjmującego)