



FORMULARZ REKLAMACYJNY
(reklamacja na podstawie rękojmi)

DANE SPRZEDAWCY	HopHop Store Katarzyna Słowińska ul. Wigury 7 , 90-302 Łódź NIP 725 20 22 565 +48 508 508 179
DANE KLIENTA	
Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	
DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY	
Numer zamówienia:	
Data zawarcia umowy sprzedaży:	
Nr paragon/faktury i data wystawienia lub inny dowód zakupu:	
OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU	
Opis towaru (nazwa/model/symbol):	
Cena towaru:	
OKREŚLENIE WADY	
Opis wady	

Data stwierdzenia wady:			
ŻĄDANIE KLIENTA (wskazać poniżej)			
A	Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)		
B	Nieodpłatana wymiana towaru na nowy		
C	Obniżenie ceny towaru	Kwota obniżenia ceny:	
D	Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy (Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna)		
ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)			
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta:			
Inny sposób zwrotu pieniędzy:			
INNE UWAGI KLIENA			
PODPIS			
Miejscowość, data:			
Podpis Klienta(-ów)			