

WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

_____, dn. _____

Autoplac sp. z o.o.

ul. Piątkowska 161

60 – 650 Poznań

e-mail: bok@autoplac.pl

REKLAMACJA

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Imię i nazwisko:

Nr rachunku bankowego do

zwrotu: Adres e-mail*:

Adres korespondencyjny**:

Opis na czym polega niezgodność z Umową:

* na który kierowana będzie korespondencja w przedmiocie rozpatrzenia reklamacji, a Reklamujący podając go wyraża zgodę na taką formę otrzymywania powiadomień w postępowaniu reklamacyjnym

** jeżeli odpowiedź na reklamację ma zostać udzielona na ten adres

Podpis (tylko jeżeli formularz
przesyłany jest w wersji papierowej)