

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Data zamówienia*

Źródło zamówienia*

Imię i nazwisko / nazwa firmy:*

Adres:

Telefon:

E-mail:

	Reklamowany towar	Kod produktu	Ilość*
1			
2			
3			

Powód reklamacji (opis wad i okoliczności ich powstania)*:

Ważne!

Nie odsyłaj produktu dopóki nie zostaniesz o to wyraźnie poproszony. Czas rozpatrywania reklamacji to 14 dni od momentu dostarczenia paczki na magazyn. Pamiętaj żeby dobrze spakować zwracane produkty by nie uległy uszkodzeniu podczas transportu.

Adres na który należy odesłać zwracany produkt:

PORJUN – Magazyn
Prosta 7
95-035 Ozorków
730 769 555

Podpis*

*Pole obowiązkowe



WWW.PORJUN.PL



REKLAMACJE@PORJUN.PL



+48 730 828 555



SHOWROOM: RYNEK 15, 12-130 PASYM