

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**Adres do wysyłki:**

**ZIBRU.COM**  
**(Biuro firmy Elpap)**  
**Ul. Kościuszki 7/9, 80-451 Gdańsk**

Wypełnia Reklamujący

Sporządzono w dniu \_\_ - \_\_ - 20 \_\_ r. w .....

1. Imię i nazwisko: .....
2. Numer zamówienia: .....
3. Adres: .....
4. Adres e-mail: ..... Numer telefonu: .....
5. Data zakupu towaru:    \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.  
                                  dzień   miesiąc      rok
6. Data zauważenia wad:    \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.  
                                  dzień   miesiąc      rok
7. Opis zauważonych wad: .....
8. Okoliczności w jakich wady zostały zauważone: .....
9. Żądanie reklamującego:
  - a. Nieodpłatna naprawa
  - b. Wymiana produktu na nowy
  - c. Obniżenie zapłaconej ceny
  - d. Całkowity zwrot należności

Informujemy, że zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2002r o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego, na podstawie art. 8.4 klient nie może żądać zwrotu gotówki lub wymiany towaru w przypadku gdy możliwa jest naprawa produktu.

Prosimy o podanie numeru rachunku bankowego, na który w sytuacji zwrotu należności zostanie wykonany przelew:

26 CYFR:  \_\_  \_\_  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -

.....  
Podpis Reklamującego

.....  
Podpis Sprzedawcy