

# FORMULARZ REKLAMACJI



## ZGŁOSZENIE NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ

**NR ZGŁOSZENIA** \_\_\_\_\_  
(wypełnia sprzedawca)

**SPORZĄDZONE W DNIU** \_\_\_\_\_  
(wypełnia sprzedawca)

Walkabout Sp. z o.o.  
**SALEWA WARSZAWA**  
Al. Jerozolimskie 53  
00-697 Warszawa  
tel: 22 628 87 44  
e-mail:  
sklep@salewa.waw.pl

Walkabout Sp. z o.o.  
**SALEWA RZESZÓW**  
Ul. Zamkowa 13  
35-032 Rzeszów  
tel: 17 867 56 55  
e-mail:  
rzeszow@salewa24.pl

Imię i nazwisko zamawiającego	
Adres	
Nr telefonu	
E-mail	
Nr faktury / paragonu	

### OPISZ POWÓD REKLAMACJI

--

ZAKUPIONY PRODUKT (wpisz model, rozmiar i kolor)	DATA ZAKUPU	CENA BRUTTO PLN	DOWÓD ZAKUPU
			TAK <input type="checkbox"/>
			NIE <input type="checkbox"/>

**UWAGA!** Przy płatności przelewem na konto sprzedawcy środki zostaną zwrócone na rachunek, z którego dokonano płatności. W przeciwnym wypadku prosimy o podanie numeru konta oraz nazwy banku. Środki zostaną zwrócone na rachunek podany w dokumencie.

Nr konta:	
Nazwa banku:	
W razie jakichkolwiek pytań skontaktuj się z obsługą sklepu pod nr tel. 22 628 87 44 lub drogą e-mailową – sklep@salewa.waw.pl	

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE MI SĄ WARUNKI WYMIANY/ZWROTU TOWARU OKREŚLONE W REGULAMINIE SKLEPU.

\*numer nadaje sklep salewa.waw.pl

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis Klienta