

.....  
Miejscowość, data

Data zawarcia umowy (\*)/odbioru (\*) .....  
Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....  
Adres konsumenta(-ów) .....  
.....

Adresat:  
Perfect Beauty Justyna Wawrzeń  
Koniusza 38  
32-104, Gnatowice  
tel. kom.: 888 524 400  
e-mail: perfect.beauty@interia.pl

### FORMULARZ REKLAMACYJNY/GWARANCYJNY

Ja/My (\*) zgłaszamy wniosek reklamacyjny / gwarancyjny (\*) na następujące produkty:

.....  
.....  
.....  
.....

(proszę wpisać nazwę i opis wady produktu)

Data zakupu produktu .....

Numer faktury/zamówienia/paragonu.....

Data stwierdzenia wady produktu .....

Żądanie Kupującego (\*):

- wymiany produktu na nowy,
- nieodpłatną naprawę produktu,
- obniżenia ceny produktu o kwotę ..... zł,
- odstąpię od umowy i proszę o zwrot ceny produktu na konto.

Numer rachunku bankowego do zwrotu pieniędzy:

.....

(\*) – niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis konsumenta(-ów)

Regulamin obowiązujący od 06.08.2020r. dostępny jest na stronie: <https://perfect-beauty-jw.pl/regulamin-sklepu-perfect-beauty/>