
(miejsowość, data)

FORMULARZ REKLAMACJI

Wypełnia Partner Biznesowy składający reklamację:

1. Imię i nazwisko Partnera Biznesowego: _____
2. Numer Partnera Biznesowego: _____
3. Adres korespondencyjny Partnera Biznesowego: _____

4. Numer telefonu kontaktowego: _____
5. Numer i data złożenia zamówienia/numer faktury VAT*: _____

6. Data otrzymania przesyłki: _____
7. Data ujawnienia się niezgodności Produktu FM WORLD z umową: _____
10. Przedmiot i uzasadnienie reklamacji: _____

9. Sposób rekompensaty poniesionych kosztów przesyłki zareklamowanego Produktu FM WORLD (w razie uwzględnienia reklamacji)*:
- przelew na numer rachunku bankowego: _____

(czytelny podpis Partnera Biznesowego)

Wypełnia FM WORLD POLSKA:

1. Data wniesienia reklamacji: _____
2. Imię i nazwisko osoby rozpatrującej reklamację: _____

*niepotrzebne skreślić