

## WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

### I. Adresat (Sprzedawca):

GLAMPACT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Solec 81B/73A, 00 – 382 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS: 0000705026, NIP: 5223105425, REGON: 36879259100000.

**Reklamowany towar należy wysłać na adres: Glampact, Słowikowskiego 85A, 05-090 Raszyn**

### II. Reklamujący:

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres:

.....

3. Adres e-mail:

.....

4. Numer zamówienia:

.....

5. Data zamówienia:

.....

6. Opis reklamacji:

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

7. Oczekiwania dotyczące reklamacji:

a. Zwrot pieniędzy na konto bankowe:

.....

b. Wymiana produktu z wysyłką na adres:

.....

c. Inne:

.....

---

**(data i podpis)**