Formularz reklamacji

Data złożenia reklamacji :	Data stwierdzenia wady produktu:
Data zakupu:	Numer zamówienia:

imię:		kod pocztowy:	
nazwisko:		miejscowość:	
ulica / nr:		adres e-mail:	

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie produkt jest niezgodny z umową.
Niezgodność z umową polega na:

☐ Lewy but ☐ Prawy but ☐ Cała para

Wybierz powód reklamacji

☐ Rozklejenie podeszwy ☐ Pęknięta podeszwa ☐ Uszkodzona wkładka ☐ Uszkodzony szew ☐ Uszkodzony wierzch

☐ Uszkodzony obcas ☐ Przebarwienie ☐ Uszkodzone wnętrze ☐ Uszkodzony suwak

Inny powód reklamacji:

Numer konta bankowego:

Wpisując numer rachunku bankowego jednocześnie wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu na mój rachunek bankowy za pośrednictwem przelewu bankowego i rozumiem, że w związku z tym nie ponoszę żadnych dodatkowych opłat.

Adres do zwrotu towaru:

ul. Marcelego Karczemnego 4
26-605 Radom
Telefon: 532-205-007
email: magiccraftsklep@gmail.com

Data i podpis klienta