

**FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI \*****Miejscowość, data:** \_\_\_\_\_**Dane zwracającego / reklamującego:**

Imię i nazwisko / firma: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

E-mail, nr telefonu: \_\_\_\_\_

Nr konta bankowego do zwrotu należności: \_\_\_\_\_

**Sprzedawca:** PHU MAZI GROUP SPÓŁKA z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul.  
Ksawerów 3, 02-656 Warszawa**Nr dowodu zakupu (zamówienia / paragonu / faktury / potwierdzenia płatności kartą /  
transakcji / przelewu \* ):****Data i kwota transakcji zakupu (i godzina w miarę możliwości ustalenia):**

|   | Nazwa produktu / symbol | Waga ** |
|---|-------------------------|---------|
| 1 |                         |         |
| 2 |                         |         |
| 3 |                         |         |
| 4 |                         |         |
| 5 |                         |         |
| 6 |                         |         |
| 7 |                         |         |
| 8 |                         |         |

**Żądanie reklamacyjne \*\* :** *(proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji)*

☐ Naprawa towaru ☐ Wymiana towaru na nowy, wolny od wad ☐ Obniżenie ceny towaru ☐  
Odstąpienie od umowy (możliwe tylko w przypadku, gdy wada jest istotna)

\_\_\_\_\_ **(Czytelny podpis zwracającego / reklamującego)**

(\*) Niepotrzebne skreślić.

(\*\*) Tylko w przypadku reklamacji. W przypadku braku miejsca można dodać odnośnik i opisać w wolnym miejscu formularza.