

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat:

LBC2019 spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (NIP: 7010968698, KRS: 0000826204)

ul. Stawki 4B lok. 2, 00-193 Warszawa

Ja, niżej podpisany/My niżej podpisani

imię, nazwisko, adres – każdego konsumenta

niniejszym zgłaszamy reklamację poniższych rzeczy:

wymienić rzeczy

opis usterki:

opisać usterki, można załączyć zdjęcia

Preferowana forma rozwiązania sprawy w przypadku uznania reklamacji:

- zwrot pieniędzy (tą samą formą płatności, którą dokonywano płatności)
- naprawa
- wymiana

Data zawarcia umowy/odbioru*:

data

podpis(y) konsumenta(ów)**

**) niepotrzebne skreślić*

****) tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej*