

FORMULARZ REKLAMACJI

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza i załączenie do przesyłki z reklamowanym produktem.

imię i nazwisko _____

data złożenia reklamacji _____

data zakupu _____

numer zamówienia _____

nazwa reklamowanego produktu _____

numer telefonu oraz adres e-mail _____

numer konta bankowego, na które mają być zwrócone środki

powód reklamacji

oczekiwania reklamującego:

zwrot pieniędzy

wymiana towaru

podpis reklamującego

adres do przesłania reklamacji

MASTHEW
ul. Przedwiośnie 2b/129
30-502 Kraków

+48 730 514 185

Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi do 14 dni roboczych.