

PROTOCOL DE PLÂNGERE

Numărul comenzii (VS pe factură): _____

Număr document fiscal (factură): _____

Data livrării/primirii (pe factură): _____

Reclamant / Cumpărător (Nume / Nume și prenume, adresă, număr ID):

Număr de telefon de contact (telefon mobil): _____

Adresa de e-mail: _____

Furnizor/Vânzător de produse: SHOP ZONE s.r.o., Masarykova 16, 08001 Prešov, Republica Slovacă - adresa de trimitere a reclamațiilor pentru procesare, cod ID: 47777869, înregistrare TVA în SR: SK2024091432, +421 0902 248 611 (ENGLEZĂ) prin intermediul magazinului online e-shop: www.danub.ro.

Nume produs / cantitate (buc): _____

Descrierea detaliată a defectului (specificați defectul cât mai detaliat posibil, aceasta va simplifica și scurta semnificativ întregul proces de manipulare):

Reclamația a fost trimisă (ștergeți toate cele care nu sunt aplicabile):
produs/produse revendicate, întreg/parte din produs, copie după dovada de cumpărare (factură),
protocol de reclamație completat și semnat, altele (descriere):

Mod sugerat de tratare a reclamației (ștergeți nepotrivit):
reparatie/schimb/preț suplimentar reducere/rambursare

Numărul de cont bancar în cazul rambursării sau reducerii IBAN și SWIFT BIC:

Adresa pentru returnarea bunurilor (Dacă este aceeași cu adresa reclamantului, nu completați):

Data:.....

Semnătură:

A doua parte a protocolului de reclamație - completată de furnizor:

Data primirii cererii: _____

Data procesării cererii: _____

Metoda și rezultatul procedurii de
reclamație: _____

Plângerea a fost procesată de:..... Semnătură:.....