

Muzeum Zamkowe w Malborku
Ul. Starościńska 1
82-200 Malbork

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Sporządzony w dniu:-.....-201... Miejscowość.....

Dane kupującego:

Imię:..... Nazwisko:.....

Adres:.....

Kod pocztowy: __ -- __ __ Miejscowość:

Nr telefonu:

Email:

Data otrzymania towaru:

Data stwierdzenia wady:

Nr zamówienia:

Załączony dowód zakupu:

a) Paragon nr wydruku

b) Faktura nr

Reklamowany towar (nazwa, indeks, ilość)

.....
.....
.....
.....
.....

Opis reklamowanej wady

.....
.....
.....
.....

Żądanie kupującego

.....
.....
.....

Forma zwrotu pieniędzy*: PRZELEW PRZEKAZ POCZTOWY

Nr rachunku bankowego (dot. przelewu):

.....
.....

MUZEUM ZAMKOWE
W MALBORKU

podpis kupującego

*niepotrzebne skreślić

Podpisując niniejsze zgłoszenie reklamacyjne wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach instytucji Muzeum Zamkowego w Malborku do celów związanych z rozpatrzeniem niniejszego zgłoszenia, zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. Dz. U. Nr 133 poz. 883