

dane konsumenta (imię i nazwisko/nazwa, adres)	miejscowość i data

Zgłoszenie reklamacyjne dotyczące płatności nr /.....

Zamek Królewski w Warszawie – Muzeum
Rezydencja Królów i Rzeczypospolitej
 fax 22 35 55 264
 e-mail: esklep@zamek-krolewski.pl
 Plac Zamkowy 4, 00-277 Warszawa

Imię i nazwisko reklamującego	
Adres korespondencyjny / e-mail	
Numer transakcji	
Data transakcji	
Data stwierdzenia nieprawidłowości	
Kwota transakcji / kwota reklamowana	
Powód reklamacji	

W przypadku uwzględnienia reklamacji, zwrot reklamowanej kwoty nastąpi w ten sam sposób, w jaki została dokonana płatność. W przypadku braku zgody na taką formę zwrotu reklamowanej kwoty, wyrażam zgodę na zwrot reklamowanej kwoty na konto bankowe o numerze

.....

podpis reklamującego	podpis sprzedawcy