

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Data otrzymania towaru:

Numer zamówienia:

Dowód zakupu:

Paragon, numer

Faktura, numer

Opis wady:

.....

Data stwierdzenia wady:

Dane do przelewu/Numer konta :

.....

O rozpatrzeniu reklamacji zostaną Państwo poinformowani drogą mailową

Prosimy o załączenie dowodu zakupu : paragon/faktura

.....
czytelny podpis klienta