

FORMULARZ REKLAMACJI

KLIENT	
Imię i Nazwisko	
adres korespondencyjny	
telefon kontaktowy	
adres e-mail	
numer zamówienia	

L.p.	Nazwa produktu / numer	liczba sztuk	powód reklamacji
1			
2			
3			
4			

Proszę o podanie numeru rachunku bankowego - przy wyborze zwrotu pieniędzy

Nazwa banku:	
Numer rachunku:	

Proszę o zwrot *

naprawionego produktu	
nowego produktu	
pieniędzy	

Data

Podpis.....

UWAGI: