FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data zakupu:……Numer zamówienia…….

Numer faktury:…….

Imię:…….

Nazwisko:…….

Adres:…….

E-mail:……. Telefon:…….

Preferowana forma uznania reklamacji:

☐ naprawa ☐ wymiana ☐ zwrot pieniędzy

Nazwa banku:…….

NAZWA PRODUKTU	CENA	ILOŚĆ	OPIS USTERKI

…….

Czytelny podpis Klienta