

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DATA ZAMÓWIENIA.....

NUMER FAKTURY/PARAGONU.....

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES.....

TELEFON.....

MAIL.....

OPIS WADY

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA.....

PODPIS.....