

FORMULARZ REKLAMACYJNY



Miejscowość i data:

Nr faktury:

Data zakupu:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Nr rachunku bankowego:

Powód reklamacji:

Oczekiwany sposób rozpatrzenia reklamacji:

- ☐ Wymiana lub naprawa Produktu
- ☐ Zwrot ceny zakupu

Podpis Reklamującego:
