



FORMULARZ REKLAMACJI

..... Data złożenia Data przyjęcia (wypełnia pracownik sklepu)
..... Imię i Nazwisko / Firma Nazwa ulicy i nr domu
..... Telefon kontaktowy Kod pocztowy i miasto
..... Adres e-mail Numer faktury



WAŻNE

Pamiętaj, aby załączyć dokument sprzedaży w postaci paragonu lub faktury, gdyż w innym przypadku, nie będziemy mogli rozpatrzyć reklamacji.

Ilość	Nazwa reklamowanego towaru	Uwagi / opis wady