

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość i data: _____

Numer zamówienia: _____

Imię: _____ Nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon kontaktowy: _____

e-mail: _____@_____

Nazwa produktu: _____

Szczegółowy opis reklamacji: _____

Czytelny podpis _____