FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość …… Data ……..

DANE REKLAMUJĄCEGO

Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DANE ZAKUPIONEGO PRZEDMIOTU

Nazwa towaru	
Data nabycia towaru	
Numer zamówienia	
Nr paragonu/faktury	

ZGŁOSZENIE REKLAMAYJNE

Opis usterki:

DANE DO PRZELEWU

Nazwa banku……

Nr rachunku																								

……

Czytelny podpis reklamującego