

FORMULARZ REKLAMACJI

NR FAKTURY/PARAGONU:		
DATA ZAKUPU:		
NAZWA / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:		
ULICA:		
KOD POCZTOWY, MIASTO:		
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:		
REKLAMOWANY TOWAR:		
	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ
1.		
DOKŁADNY OPIS AWARII:		
2.		
3.		

miejsowość, data

podpis

Formularz proszę przesać na adres: Stakochem Adrianna Łukasiewicz;
Modlikowice 3a: 59-516 Zagrodno