

FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko: _____

Adres
Kupującego: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

Numer zamówienia: _____ Numer dowodu zakupu: _____

Data odbioru reklamowanego towaru: _____

Data wykrycia wady: _____

Opis wady towaru:

Żądanie Kupującego:

Numer konta bankowego do zwrotu należności (w przypadku zwrotu towaru):

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego: _____

Data i podpis:
