



FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko .....

Telefon .....

Data zakupu .....

Numer zamówienia .....

Adres.....

E-mail.....

Proszę opisać wadę produktu, który zostanie odesłany w celu dokonania reklamacji

.....  
.....  
.....  
.....

nr konta:

.....-.....-.....-.....-.....-.....

Adres do odesłania produktów:

**05-300 Mińsk Mazowiecki**

**ul. Piłsudskiego 29**

.....

podpis klienta