



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