



FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko	
Adres	
Adres e-mail	
Nr telefonu	
Nr zamówienia	
Zamówiony towar	
Data stwierdzenia uszkodzenia/wady	
Opis wady	
W ramach reklamacji wybieram (zaznacz odpowiednie pole)	
WYMIANĘ TOWARU NA NOWY	
ZWROT GOTÓWKI Imię i nazwisko:.. Nr konta bankowego:	
Zwrot na VOUCHER	

.....
Data i czytelny podpis