

Miejscowość i data

FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko	
Nazwa firmy	
NIP	
Telefon	
Adres e-mail	

Reklamowany produkt:

Nazwa towaru	
Numer produktu	
Data złożenia i numer zamówienia	
Numer faktury	
Data ujawnienia wady	
Dokładny opis wady	