

# FORMULARZ REKLAMACYJNY TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:.....DATA ZAMÓWIENIA:.....

NUMER PARAGONU/FAKTURY:.....

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES:.....

TELEFON:.....E-MAIL.....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA REKLAMACJI

Uwagi Klienta:

.....

(Czytelny podpis Klienta)