FORMULARZ REKLAMACJI

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES:

.....

NUMER ZAMÓWIENIA:

.....

DATA ODBIORU TOWARU:

.....

NUMER KONTA:
.....

POZYCJA	NAZWA PRODUKTU	POWÓD ZWROTU

PODPIS KONSUMENTA:

.....

DATA:

.....