



FORMULARZ REKLAMACJI

miejsowość

data

Numer zamówienia:	
Imię:	
Nazwisko:	
Ulica:	
Numer domu i lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Adres e-mail:	

Lp.	Nazwa	Symbol	Ilość zwracana	Opis wady i data powstania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Numer konta bankowego:	
Data, podpis Klienta:	