

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Numer zamówienia

Imię

Nazwisko

Adres

REKLAMUJĘ NAATEPUJĄCE PRODUKTY:

(Nazwa towaru, data zakupu, wada towaru)

-
-
-
-
-

Preferowana forma rozpatrzenia:

(zaznacz właściwe)

naprawa

wymiana

zwrot pieniędzy

Na numer rachunku bankowego:

Salon Kosmetyczny Marta Potocka

Ul. Mościckiego 68 C

05-080 Lipków

Data i podpis