FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię nazwisko:

…….

Adres zamieszkania

…….

…….

…….

Numer i seria dowodu osobistego:

……..

Adres poczty elektronicznej

……..

Data wizyty

……..

Data zauważenia wady

……..

Opis przedmiotu reklamacji

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ REKLAMACJĘ **……**