LASHARA

FORMULARZ REKLAMCJI

Imię i nazwisko: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Numer zamówienia: .....

Data zakupu: .....

Numer konta bankowego do zwrotu: .....

PRODUKTY

.....

.....

.....

.....

.....

PRZYCZYNA REKLAMACJI

.....

.....

.....

.....

.....

KONIECZNIE DOŁĄCZ DO FORMULARZA ORYGINALNY DOWÓD ZAKUPU

Data i podpis klienta

* w przypadku zbyt małej ilości miejsca proszę kontynuować na kolejnej kartce / odwrocie