

Formularz reklamacji

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Dane klienta:

- Imię i nazwisko:
- Adres:
- Telefon: E-mail:
- Data zakupu:
- Numer zamówienia:

Reklamowany towar:

Ilość:

Opis wady/usterki:

Żądanie klienta:

- Wymiana towaru
- Zwrot pieniędzy
- Inne:

Podpis klienta:

Data:

Dane firmy:

Wieczna Iskra Ilona Mrozek
ul. Dworcowa 25, 44-145 Stanica
NIP: 9691411324
REGON: 541020920
bok@wiecznaiskra.pl
www.wiecznaiskra.pl

