

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KONTAKTOWE

Imię i nazwisko:

Adres:

adres e-mail:

nr telefonu:

Numer rachunku bankowego:

Imię i nazwisko, adres właściciela rachunku bankowego:

.....

PRZEDMIOT REKLAMACJI

Nazwa towaru:

Data nabycia towaru:

Nr paragonu/ faktury:

Numer zamówienia w programie Kosbud Loyal:

Nazwa Użytkownika w programie Kosbud Loyal lub adres e-mail, na które zostało zarejestrowane konto

Użytkownika:

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kiedy wady zostały stwierdzone:

.....
miejsowość, data

.....
podpis Klienta



Kosbud Loyal

