

# NOZZE

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES E-MAIL:

### INFORMACJE O REKLAMOWANYM PRODUKCIE

NAZWA PRODUKTU:

ROZMIAR:

POWÓD REKLAMACJI (DOKŁADNY OPIS):

Informacje o rachunku bankowym, na który ma zostać przelana zwracana kwota

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU:

NUMER KONTA BANKOWEGO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od daty otrzymania produktu. Decyzja będzie przekazana mailowo.

Data i podpis klienta