

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DATA:	NUMER ZAMÓWIENIA:	DATA:
	NUMER PARAGONU:	
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY:		E-MAIL (klient):
ADRES:		NUMER TELEFONU (klient):

NAZWA PRODUKTU:

R	BC:	DIA:	Nr serii (numer LOT):	
ADDYCJA:		MOC:	CYLINDER:	OŚ:
DATA WAŻNOŚCI:			ILOŚĆ:	KOLOR:
L	BC:	DIA:	Nr serii (numer LOT):	
ADDYCJA:		MOC:	CYLINDER:	OŚ:
DATA WAŻNOŚCI			ILOŚĆ:	KOLOR:

OPIS PRZYPADKU:

Podpis klienta

.....