fashion studio NEW YORK MILANO BERLIN PARIS

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE **KLIENTA**

Imię i nazwisko: _____

Adres (ulica, numer): _____

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

DANE **DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY**

Numer zamówienia: _____ Data zawarcia umowy sprzedaży: _____

Numer faktury /paragonu: _____ Data wystawienia: _____

OZNACZENIE **REKLAMOWANEGO TOWARU**

Opis towaru (np. rodzaj, symbol): _____

Cena towaru: _____ Data stwierdzenia wady: _____

Opis wady: _____

_____

ŻĄDANIE KLIENTA: _____

_____

DANE **BANKU**:

Nazwa banku: _____

Numer konta do zwrotu: _____

Data: _____

Miejscowość: _____ Podpis: _____