

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza. Do formularza należy dołączyć również dowód zakupu faktura(kopia) lub paragon(oryginał).

..... miejscowość, data

Dane Kupującego (Imię, Nazwisko lub Nazwa):	
Adres Kupującego:	
Dane kontaktowe (Numer telefonu i/lub e-mail):	
Numer zamówienia:	
Przedmiot reklamacji:	
Data zakupu:	
Numer dowodu zakupu (faktury, paragonu):	
Powód reklamacji:	
Uwagi:	
Załączniki (np.: zdjęcia):	
Podpis:	

Wypełniony formularz prosimy wysłać na adres e-mail: biuro@krainamateracy.pl

www.krainamateracy.pl

Tel. 573053573