

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NR ZAMÓWIENIA.....
NR FAKTURY.....
DATA ZAMÓWIENIA.....
IMIĘ I NAZWISKO.....
ADRES WYSYŁKI.....

CZEGO DOTYCZY REKLAMACJA:

MATERIAŁ.....
POWÓD.....
.....
.....
ILOŚĆ.....

FORMA REKOMPENSATY:

- ZWROT ŚRODKÓW
- PONOWNY DRUK

•W PRZYPADKU WYBORU ZWROTU ŚRODKÓW PIENIĄDZE ZWRÓCIMY NA KONTO TĄ SAMĄ METODĄ
JAKA ZOSTAŁA WYBRANA PODCZAS PŁATNOŚCI

DATA I PODPIS