



KASIA OSTAPOWICZ

FORMULARZ REKLAMACJI

Dane dotyczące umowy sprzedaży

Numer zamówienia _____

Data zakupu _____

Numer faktury / paragonu _____

Data faktury _____

Dane Klienta

Imie i nazwisko _____

Adres korespondencyjny _____

Telefon _____

Email _____

Opis wady

Data stwierdzenia wady

PROSIMY O DOŁĄCZENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA DO PACZKI
Z REKLAMOWANYM TOWAREM I ODESŁANIEM NA ADRES :

KASIA OSTAPOWICZ - Reklamacje
Al. Kościuszki 120/47
90-446 Łódź
info@kasiaostapowicz.com
+ 48 693 060 339

Data i czytelny podpis Klienta