

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól oznaczonych symbolem (*). Są to pola niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia zgłoszenia reklamacyjnego.

DATA ZGŁOSZENIA:*		DATA ZAKUPU:*	
IMIĘ I NAZWISKO:*			
ADRES E-MAIL:*			
NUMER TELEFONU:*			
NUMER ZAMÓWIENIA:			
NUMER FAKTURY:*			
CENA ZAMÓWIENIA:*			
FORMA ZWROTU*:			
NUMER KONTA BANKOWEGO DLA ZWROTU ŚRODKÓW:			
NAZWA REKLAMOWANEJ USŁUGI/SZKOLENIA:*			
SZCZEGÓŁOWY OPIS NIEZGODNOŚCI:*			

.....
Podpis reklamującego*