

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ REKLAMACJI

Do: Manu Art Zuzanna Kilanowicz z siedzibą w Józefowie, ul. Lipowa 11, 05-420 Józefów, NIP: 5321884488,
email tel

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Numer faktury/ paragonu:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

e-mail:

Opis Towaru:

Nazwa towaru	ilość	Cena brutto	Opis wad

W związku z powyższym proszę o:

Oświadczam, iż znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie Sklepu internetowego

www.zusakilanowicz.pl

.....
(czytelny podpis Klienta)