

Adresat:

....., dnia 20....

Usługi stolarsko-budowlane, handel Tomasz Szeremeta
Wolica Brzozowa 49
22-435 Komarów
NIP 922-299-67-89
tel.: (+48) 511219755
e-mail: sklep@skrzynki-drewniane.com.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY

I. Przedmiot reklamacji

.....

1. Którego przedmiotu dotyczy reklamacja

.....

2. Data i numer zamówienia

.....

3. Czego dotyczy reklamacja:

- uszkodzony towar,

- inne

.....

II. Dane klienta: imię i nazwisko oraz ewentualnie nazwa firmy

.....

PESEL / NIP:

Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

Nr telefonu:

Adres email:

