Adresat:
Damian Mączka DDprints
Świętoszyn 38
56-300 Świętoszyn

FORULARZ REKLAMACYJNY

1. Wypełnia klient:

Data otrzymania towaru: ……..

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

……

Telefon kontaktowy: ……..

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	OPIS WADY

Żądanie klienta (proszę zaznaczyć):

☐ Wymiana na nowy produkt (jeśli jest dostępny w ofercie sklepu)

☐ Zwrot pieniędzy na konto

Właściciel rachunku ……..

Numer rachunku:

Uwagi: ……

…….
Czytelny podpis reklamującego