

.....
(data i miejscowość)

O NAIL

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko.....

Telefon E-mail

Numer zamówienia /numer dokumentu Data zakupu.....

Adres zamieszkania

.....

Przedmiot reklamacji.....

Numer seryjny urządzenia (naklejka znajduje się z tyłu urządzenia).....

.....

Przyczyna reklamacji (opis wady i okoliczności powstania)

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis)