

# SEDINA

DESTYLARNIA

## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Reklamowany towar: .....

Nr paragonu, data wystawienia: .....

Przyczyna reklamacji: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

E-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

Proszę o zwrot pieniędzy na konto nr:

.....

należące do :

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)