

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI P.P.H.U. PAT-DAM

DATA

NAZWA FIRMY IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

NR. FAKTURY NR. ZAMÓWIENIA

POZYCJA Z ZAMÓWIENIA / REKLAMACJA DOTYCZY (RODZAJ ASORTYMENTU)

OPIS REKLAMACJI + KSERO PARAGONU :