

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

miasto

REKLAMACJA TOWARU

Wypełnia Klient i przesyła wraz z towarem na adres:

Sen-Si Katarzyna Piekarska

Ul. Baśniowa 3 lok. 5

02-349 Warszawa

Osoba prywatna:	Dane firmowe:
Imię i nazwisko:	Nazwa firmy:
Adres:	Adres:
Nr. Telefonu:	NIP:
Email:	Imię i Nazwisko:
	Nr. Telefonu:
	Email:

Towar:	
Data zakupu:	
Data otrzymania towaru:	
Numer faktury/ paragonu:	
Przyczyna reklamacji:	
Okoliczności powstania wady:	

.....

podpis