  
  
REKLAMACJA

Nr reklamacji: ...........................(uzupełnia Sincero Salon)  
  
(UZUPEŁNIA KLIENT/KLIENTKA):

Imię i nazwisko: .......................................................

Telefon: ...................................................................  
  
Adres:..........................................................................................................................................................................

Data zakupu: ..............................................

Produkty: ....................................................................................................................  
Opis problemu:  
................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NUMER KONTA BANKOWEGO LUB ADRES PAYPAL:  
................................................................................................................................................................................................................................................  
  
  
  
Podpis  
  
.............