

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

.............