Le Collet

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data: .....

Dane klienta

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres mail: .....

Informacje o produkcie

Numer zamówienia/paragonu: .....

Model, rozmiar: .....

Powód reklamacji: .....

.....

.....

.....

.....

Podpis:.....