



miejsowość i data.....

FORMULARZ REKLAMACJI

Numer dokumentu sprzedaży:.....

Imię i nazwisko:

.....

Adres:.....

.....

Telefon:Email:

Informacja o produkcie:

Nazwa produktu / Model:

.....

Opis usterki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis Klienta)

Reklamację prosimy przesłać na adres:

Little Angels
Ul. Głogowa 8
64-700 Czarnków