

.....
(Imię i nazwisko Reklamującego)

.....
(Adres)

.....
(Kod pocztowy, miejscowość)

.....
(Numer telefonu)

.....
(Adres e-mail)

.....
(Miejscowość, data)



SUBEPO Sp. z o.o.
Trybunalska 46
60-325 Poznań

kontakt@truciznawkapsulkach.pl

Formularz Reklamacyjny

Zgłaszam reklamację towaru,
....., w ilości, zakupionego w dniu,
rodzaj i numer dowodu zakupu

Data powstania wady/usterki/nieprawidłowości*, kiedy i w jakich okolicznościach
stwierdzono wadę/usterkę/nieprawidłowość*:.....

Opis nieprawidłowości w działaniu lub wyglądzie, przy których stwierdzono wady/usterki/nieprawidłowości*
.....
.....
.....
.....

.....
(Czytelny podpis Zgłaszającego)

Numer zgłoszenia
(wypełnia Obsługa Sklepu)

*niepotrzebne skreślić

