

Imię i nazwisko:
Data i miejscowość:

Adres:

Nr. Zamówienia:

PIODOM Piotr Domański

Topola 4A

96-100 Skierniewice

NIP: 8361616519

FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i
Nazwisko:.....
.....

Adres:.....
.....

e-
mail:.....
.....

Nr konta bankowego (w przypadku zwrotu
pieniędzy).....
.....

Data
zamówienia:.....
.....

Nr
zamówienia:.....
.....

Data stwierdzenia
wady:.....
.....

Opis wady:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Proszę o (zaznaczyć odpowiednie):

- Nieodpłatną naprawę towaru
- Nieodpłatną wymianę towaru
- Obniżenie ceny towaru

Data:.....

Podpis:.....