

FORMULARZ REKLAMACJI

.....
miejsowość, data

.....
.....
.....
dane Klienta (imię, nazwisko, adres)

Adres e-mail Klienta:

Telefon kontaktowy do Klienta :

2M MALINOWSKI sp.j.

ul. Warszawska 9

05-152 Czosnów

Dotyczy zamówienia nr złożonego dnia w sklepie 4YourBaby.pl

Dodatkowe informacje dotyczące zamówienia:

Dotyczy produktu:

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

Opis wady lub niezgodności produktu:

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

Żądania wobec Sprzedawcy:

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

Uwagi:

.....
.....

W przypadku zwrotu należności za reklamowany towar, proszę zwrócić należność (proszę podać formę zwrotu
należności)

.....
.....

.....
podpis Klienta