

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

e-mail: info@4yourbaby.pl

Tel./Fax: 22 -785 10 12

Dotyczy zamówienia nr złożonego dnia w sklepie 4YourBaby.pl

Dodatkowe informacje dotyczące zamówienia:

Dotyczy produktu:

.....

.....

.....

Opis wady produktu:

.....

.....

.....

Żądania wobec Sprzedawcy:

.....

.....

.....

Uwagi:

.....

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

.....

.....
podpis Klienta