

.....
(data i miejscowość)

PB NAILS
FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko.....

Telefon E-mail

Numer zamówienia /numer dokumentu Data zakupu.....

Adres zamieszkania

.....

Przedmiot reklamacji.....

Przyczyna reklamacji (opis wady i okoliczności powstania)

.....

.....

.....

.....

*Jeżeli reklamacja dotyczy frezarki proszę o podanie numeru seryjnego urządzenia.....

.....

.....
(czytelny podpis)