



.....
(data, miejscowość)

Dane Kupującego:

Imię i Nazwisko :

Adres:

Miasto, kod pocztowy:

Telefon kontaktowy:

Dane do wysyłki:

Imię i Nazwisko :

Adres:

Miasto, kod pocztowy:

Telefon kontaktowy:

Dane Sprzedawcy:

SPIN Dariusz Lewandowski

Kalinowa 11

87-880 Wieniec

Zgłoszenie reklamacji

Nazwa produktu, model:

Data zakupu:

Szczegółowy opis reklamacji:

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

W przypadku braku odpowiedniego towaru do wymiany, proszę o zwrot pieniędzy na konto

Nr

podpis