

.....
(miejsowość, data)

Katarzyna Kobylarz Crazy Pocket
Ul. Kuźnicy Kołłątajowskiej 16/107
31-234 Kraków
NIP 866 158 81 64

Zgłoszenie reklamacyjne

Dane reklamującego:

1. Imię i nazwisko/Nazwa firmy:
2. Adres:
3. Numer zamówienia:
4. Numer telefonu:
5. Adres e-mail:

Dane reklamowanego towaru:

1. Nazwa towaru:
2. Data zawarcia umowy sprzedaży:
3. Numer faktury/paragonu:
4. Opis usterki:
5. Żądanie reklamującego:

.....
(podpis)