

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane klienta			
Imię i nazwisko lub nazwa firmy			
Adres			
Osoba zgłaszająca reklamację			
Telefon / e-mail			
Reklamowane towary			
Nazwa towaru lub nr katalogowy	Ilość szt	Nr faktury lub nr zamówienia	Data zakupu
1.			
Przyczyna reklamacji			
2.			
Przyczyna reklamacji			
3.			
Przyczyna reklamacji			
4.			
Przyczyna reklamacji			
5.			
Przyczyna reklamacji			
6.			
Przyczyna reklamacji			

Data reklamacji

Podpis osoby zgłaszającej reklamację

Reklamowane towary prosimy odsyłać na adres:
FOSSECO Anna Skirzyńska-Gabriel
ul. 1 Maja 30A
45-355 Opole
z dopiskiem „REKLAMACJA”.