

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Nr dowodu sprzedaży, data wystawienia:

Zwracany produkt:

Szczegółowy opis reklamacji:

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

Poprawnie wypełniony Formularz Reklamacyjny, a także zwracane towary należy wysłać na poniższy adres z dopiskiem „zwrot towaru”:

M-M GROUP Magdalena Krawczyk
ul. Wiśniowa 52, 63-400 Ostrów Wlkp.
tel. 515 349 400 **e:** sklep@patina.pl