

TARGET SP. Z O.O.
35-213 Rzeszów
ul. Biznesowa 6
NIP 517-04-07-714

FORMULARZ REKLAMACJI

Dane Klienta:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:
IMIĘ I NAZWISKO:
NAZWA FIRMY:
.....
NIP:

Adres do zwrotu :

.....
.....
TELEFON: EMAIL:

Informacje o produkcie

Nazwa produktu / Model :
.....
Opis usterki :
.....
.....
.....
.....

Podpis klienta