

Zdrowsi w 90 dni
Karina Janas TBT
08-110 Siedlce, ul. W. Nowy Świat 6/40
NIP 863-157-58-08
Adres mailowy: zdrowsiw90dni@gmail.com

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość

Data

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

.....
Tel.....

Email.....

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Nazwa

Cena brutto.....

Nr zamówienia.....

UZASADNIENIEM REKLAMACJI:

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

Proszę o zwrot*:

kwoty zł,

przelewem na rachunek bankowy:

.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

Przelewy24

*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Zwrot Przelewy24 jest możliwy tylko w przypadku płatności tą metodą za produkt.

Wypełnione zgłoszenie reklamacyjne prosimy wysłać na adres: zdrowsiw90dni@gmail.com