

Imię i nazwisko

Numer zamówienia

E-mail

Data zgłoszenia reklamacji

Numer telefonu

Data dostawy zamówienia

Adres

PRODUKT, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE

Nazwa	Rozmiar	Ilość	Cena

WADA TOWARU

Opis niezgodności towaru

Okoliczności stwierdzenia niezgodności towaru

Data stwierdzenia niezgodności

Żądanie

☐

NAPRAWY

☐

WYMIANY

Podpis klienta

Adres do zwrotów: **Entire M Sp. z o.o., Sosnowa 6, Błonie 55-330 Miękinia, Polska, +48 71 769 45 90, shop@helikon-tex.com**
