

FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko zamawiającego

.....

Data zakupu

Numer zamówienia

Dokładny opis powodu zgłoszenia reklamacji

.....

.....

.....

Oczekiwana forma rozpatrzenia reklamacji:

Wymiana towaru

Nieodpłatna naprawa

Twój numer konta:

.....

OŚWIADCZAM ŻE ODSZKADZAM OD UMOWY SPRZEDAŻY I ŻĄDAM ZWROTU CENY TOWARU.

Twój podpis.....

Wyślij paczkę na adres magazynu:

PH CONTENT STRATEGY

ul. Ks. J. Popiełuszki 7A /3

01-786 Warszawa

tel. dla kuriera 505 998 949