



data

FORMULARZ PRZYJĘCIA REKLAMACJI PRODUKTU LUB USŁUGI

Data zamówienia Numer zamówienia.....

Kwota na paragonie.....Nr paragonu/faktury.....

Imię i nazwisko

numer telefonu e-mail

Adres zwrotny (ewentualnie nr paczkomatu).....

.....

Nazwa towaru/usługi, kolorystyka, grawer-treść, kolejność zawieszek:

Przyczyna reklamacji:

Formularz należy wydrukować lub przepisać i dołączyć do przesyłki z produktami.

Uwagi

Adres wysyłki:

BY ILO

LEŚNY ZAKĄTEK 23

06-500 Mława

e-mail: ilo@byilo.pl

tel: 508 406 006

Podpis osoby zgłaszającej reklamację

