

FORMULARZ REKLAMACYJNY

TWOJE DANE POTRZEBNE DO REALIZACJI REKLAMACJI:

IMIĘ I NAZWISKO

NR ZAMÓWIENIA

DATA ZAMÓWIENIA

E-MAIL

NR TELEFONU

DATA WYKRYCIA WADY/USZKODZENIA

OPISZ DOKŁADNIE PRZYCZYNĘ REKLAMACJI:

.....

.....

OPISZ DOKŁADNIE WADE / USZKODZENIE ORAZ OKOLICZNOŚCI JEJ STWIERDZENIA:

.....

.....

OCZEKIWANA FORMA ROZPATRZENIA REKLAMACJI

.....

REKLAMUJĘ		
nazwa produktu	rozmiar	kolor

PRODUKT ORAZ WYPEŁNIONY CZYTELNIE FORMULARZ WYŚLIJ NA ADRES:

LORIINI SP. Z O.O.
UL. WOŁOSKA 18

02-675 WARSZAWA

LUB WYPEŁNIJ FORMULARZ I SKAN WYŚLIJ NA E-MAIL: CONTACT@LORIINI.PL, A NASTĘPNIE
WYŚLIJ PRODUKT NA W/W ADRES.

DATA I PODPIS KLIENTA