ALLEPAZNOKCIE®

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko: .....

Telefon: ..... E – mail: .....

Numer zamówienia: ..... Data zakupu: .....

Adres do wysyłki: .....

Nr rachunku bankowego do zwrotu/Adres PayPal do zwrotu:

.....

Lista reklamowanych produktów: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Opis problemu: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DO FORMUALRZA KONIECZNE JEST DOŁĄCZENIE ORYGINAŁU DOWODU ZAKUPU ORAZ PODPISANEJ KARTY GWARANCYJNEJ

_____ DATA

_____ PODPIS