

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat:

Monika Sowińska
prowadząca działalność gospodarczą pod firmą
Monika Sowińska Agencja Artystyczna Sowińska Art
ul. Rembielińska 28a lok. 30
03-362 Warszawa

Dane klienta:

Imię i nazwisko klienta.....
Adres klienta.....
E-mail.....
Telefon.....

Przedmiot reklamacji:

Numer zamówienia.....
Data zawarcia umowy
Nazwa produktu.....

Opis wad Produktu oraz wskazanie, kiedy wady zostały stwierdzone:

.....
.....
.....

Data.....

Miejscowość

Podpis.....