

Formularz reklamacyjny

Numer zamówienia	
Data złożenia zamówienia	

Adres do zwrotu:
Butik Mała Czarna
ul. Śląska 4
41-100 Siemianowice Śląskie

Kontakt:
e-mail:twojbutikmc@gmail.com
telefon: +48 604 655 709

Dane klienta:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
e—mail	

Nazwa produktu	
----------------	--

Opis usterki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis Klienta)