

FORMULARZ REKLAMACJI

Miejscowość, data

Imię i nazwisko reklamującego

Adres zamieszkania

PGN RUBICON JAKUB BAUMGART

Wudzynek, ul. Krótka 1

86-022 Dobrcz

REKLAMACJA

Reklamuję jako niezgodny z zawartą umową
(numer zamówienia) z dnia produkt : (nazwa produktu),
symbol:, za kwotę (zapłacona kwota za reklamowany
produkt) zł.

PRZYCZYNA REKLAMACJI

(opis)

podpis reklamującego