

Nr reklamacji _____

(wypełnia Titot Baby Fashion)

CZĘŚĆ I

Dane osoby zgłaszającej reklamację oraz treść reklamacji.

Imię i nazwisko:

Ulica / numer domu:

Kod:

Miejscowość:

Data złożenia zamówienia:

Numer i data wystawienia

paragonu fiskalnego

lub faktury VAT

Przedmiot reklamacji / przyczyny reklamacji:

Podpis Klienta: _____

Część II.

ROZPATRZENIE REKLAMACJI:

Reklamacja uznana: TAK NIE
(zaznaczyć właściwe pole)

Opis przyczyn uwzględnienia* oddalenia reklamacji*
(właściwe podkreślić)

Data i podpis rozpatrującego reklamację