

....., dnia....., 20.....r

.....
.....
.....
imię, nazwisko, adres, telefon, e-mail konsumenta

centrumnoży.pl
ul.Zaborowskiej 29
76-200 Słupsk
gsm 508328744
tel 59 30 70 310
biuro@centrumnozy.pl

R E K L A M A C J A

Proszę o rozpatrzenie reklamacji następującego towaru:

.....
.....

Opis wad towaru:

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

W załączeniu wysyłam kopie dokumentu zakupu towaru