

.....
Miejscowość, data
(wypełnia Zgłaszający)

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Wypełnia pracownik Laguny:

REKLAMACJA NR

DATA WPŁYWU.....

Wypełnia Zgłaszający:

NAZWA FIRMY.....

ADRES.....

IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJACEGO.....

ADRES E-MAIL..... NR TELEFONU.....

DOTYCZY FAKTURY NR..... Z DNIA.....

DOTYCZY ZAMÓWIENIA NR..... Z DNIA.....

DOTYCZY LISTU PRZEWOZOWEGO NR..... Z DNIA.....

RODZAJ TOWARU: OKUCIA PROFILE SZCZOTKI OKUCIA I PROFILE INNE

LP.	NAZWA ZWRACANEGO TOWARU/NR INDEX	NR FAKTURY	ILOŚĆ	DOKŁADNY OPIS WAD	OCZEKIWANIA/ŻĄDANIA

UWAGI.....

ZAŁĄCZNIKI:

FOTOGRAFIA USZODZEŃ

PRÓBKA USZKODZEŃ

.....
Podpis osoby przyjmującej reklamację

.....
podpis osoby zgłaszającej reklamację
Dane teleadresowe Klienta będą wykorzystane wyłącznie w toku procesu reklamacyjnego