

Imię i nazwisko
Adres
.....
Telefon kontaktowy
Adres e-mail
Numer zamówienia

FORMULARZ REKLAMACJI

Zgłaszam reklamację do zamówienia nr z dnia
Reklamacja dotyczy:

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

Proszę o następujące rozpatrzenie reklamacji:

Przesłanie produktu pozbawionego wad*

Zwrot pieniędzy na rachunek bankowy*

nr rachunku bankowego:

dane właściciela konta:

.....

Inne*

.....

.....

*(niepotrzebne skreślić)

Formularz proszę przesłać na adres e-sklepu: Clothes of London ul.Niemodlińska 62 46-070
Komprachcice.

W razie wątpliwości lub pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu 519 170 323 lub mailowo
kontakt@col.com.pl.

.....
(data, podpis Klienta)