

FORMULARZ REKLAMACYJNY

*COPY-EXPERT Tomasz Jemiołek
ul. Żywiczna 36*

*03-179 Warszawa
NIP: 524-211-99-83*

*REGON: 140575752
Tel: 22 499 69 66*

*Kom: 889 698 888
copy-expert@wp.pl*

Ja _____ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach: _____

Szczegółowy opis wykrytych wad: _____

Data zawarcia umowy/dostawy: _____

Imię i Nazwisko Konsumenta: _____

Adres Konsumenta: _____

Podpis Konsumenta*: _____

*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____