

FORMULARZ REKLAMACYJNY NR

Reklamacja:

Przedsprzedażna Kliencka

SPRZEDAWCA

Firma: *Bakosport Sp. z o.o.*
Ulica: *ul. Bukowiecka 92*
Kod pocztowy: *03-893*
Miasto: *Warszawa*
Kraj: *Polska*

ADRES DO WYSYŁKI REKLAMACJI

Firma: *Bakosport Sp. z o.o.*
Osoba kontaktowa: *Krzysztof Leszczyński*
Ulica: *ul. Bukowiecka 92*
Kod pocztowy: *03-893*
Miasto: *Warszawa*
Kraj: *Polska*
Telefon: *+48 22 773 33 10*
E-mail: *reklamacje@bakosport.pl*

NABYWCA

Firma:
Imię i nazwisko:
Ulica:
Kod pocztowy:
Miasto:
Kraj:
Telefon:
E-mail:

PRODUKT *

Nazwa:
Symbol Producenta:
Data nabycia:
Dowód zakupu:
Wartość:
Data zauważenia wady:
Opis reklamacji:
Oczekiwania:
 Naprawa Wymiana Zwrot pieniędzy
 Inne:

* prosimy, aby przekazywany towar odpowiadał podstawowym wymaganiom higienicznym.

Data:
Podpis: **