

FORMULARZ REKLAMACJI

(Data i miasto)

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

Numer zamówienia:

Data złożenia zamówienia:

MM MACIEJ MANIKOWSKI
Plac Kaszubski 8/311
81-350 Gdynia

Zgłoszenie reklamacji

Informuję, iż zakupiony przeze mnie towar jest niezgodny z umową.

Dotyczy produktu:

Niezgodność została stwierdzona w dniu:

Niezgodność Produktu z umową polega na:

Z uwagi na powyższe, proszę o: