FORMULARZ REKLAMACJI

Wypełnij formularz w przypadku chęci złożenia reklamacji dot. niezgodności Produktu z Umową.

ADRESAT

CRISTAL DESIGN Weronika Witczak
ul. Tadeusza Rejtana 25
42-202 Częstochowa

DATA I MIASTO

TWOJE IMIĘ I NAZWISKO

TWÓJ ADRES

TWÓJ E-MAIL

TWÓJ TELEFON

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA

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