

# FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

(formularz ten należy wypełnić i dołączyć do reklamowanego towaru)

NUMER ZAMÓWIENIA:.....DATA ZAMÓWIENIA.....

NUMER FAKTURY/PARAGONU.....

IMIĘ, NAZWISKO I ADRES KONSUMENTA

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

NR. TELEFONU:.....

EMAIL:.....

**TOTO Hair Company**

TOTO Hair Company  
ul. Góra Libertowska 34  
30-444 Libertów

Proszę o rozpatrzenie reklamacji następującego produktu:

Nazwa produktu	
Uwagi:	

Nazwa produktu	
Uwagi:	

.....

(data i podpis klienta)