Miejscowość…………………………. Data…………………………….

Model i kolor okularów……………………………………………………………………………………………………...

Numer zamówienia……………………………………………………………………………………………………………

**Dane reklamującego:**

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………

Adres………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tel kontaktowy…………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………………………………..

Nr konta bankowego.............................................................................................................

**Zgłoszenie reklamacyjne:**

Opis usterki………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis reklamującego

……………………………………………………………