

FORMULARZ REKLAMACJI



Imię i nazwisko:

Numer zamówienia:

Adres e-mail:

Numer telefonu:.....

Lp.	Nazwa produktu	Ilość szt.	Przyczyna reklamacji

Zwrot należności zostanie dokonany przez DotPay na pierwotną formę płatności wybraną przy składaniu zamówienia.

.....

Podpis i data

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji. Adres do wysyłki:

General Topics Polonia Sp. z o.o. ul. Jabłonkowska 2, 30-139 Kraków