FORMULARZ REKLAMACYJNY

F.P.H.U. DREW-TRAL Andrzej Biedrawa

34-236 Sidzina 445

info@drewtral.pl

Ja _____niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach:_____

_____

_____

_____

Szczegółowy opis wykrytych wad:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data zawarcia umowy/dostawy:_____ ___

Imię i Nazwisko Konsumenta:_____ ___

Adres Konsumenta:_____ __

Podpis Konsumenta*:_____

*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____