

| |
|---|
| ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE |
| Nazwa firmy i nr zamówienia oraz data zakupu: |
| Dane klienta: |
| Telefon kontaktowy do klienta: |
| Data zgłoszenia: |
| OPIS USTERKI: |
| Upoważniam Waszą firmę: „Twój Styl” Sebastian Bielawa, ul. Mickiewicza 12, 83-400 Kościerzyna do jednorazowego wystawienia faktury VAT bez podpisu z mojej strony za nieuzasadnioną reklamację. Cena serwisu wynosi 50zł za każdą rozpoczętą godzinę pracy + koszt dojazdu 1,50zł/km. Ceny brutto |
| Data i czytelny podpis zgłaszającego: |