

FORMULARZ REKLAMACYJNY

<i>Imię *</i>	<i>Nazwisko *</i>
<i>Telefon *</i>	<i>Adres e-mail *</i>
<i>Firma/Instytucja *</i>	<i>Ulica *</i>
<i>Miasto *</i>	<i>Kod pocztowy *</i>
<i>Nip *</i>	<i>Nazwa urzęduzenia *</i>
<i>Data zakupu *</i>	<i>Data wykrycia usterki *</i>

*Opis usterki **