

FORMULARZ SZKODY

*Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami,
punkty zaznaczone symbolem * są obowiązkowe!!*

Dane kupującego:

Imię i nazwisko*:

Adres*:

Numer telefonu*:

Adres e-mail:

Numer klienta:

Numer zamówienia:

Data złożenia zamówienia:

OPIS PRODUKTU

Nazwa towaru*	
Symbol*	
ILOSC USZKODZ.ELEM. *	
NUMER PACZKI *	

DOKŁADNY OPIS SZKODY

.....
.....
.....
.....
.....

Data*:

Podpis*:

sklep internetowy: www.meble-wloskie.com.pl
F.H.U."SABO" SPOLKA JAWNA
UL.JASINSKIEGO 56B,37-700 PRZEMYSL
tel: +48 606 364 726
biuro@meble-sabo.pl , sklep@meble-sabo.pl