

CHYLAK

FORMULARZ REKLAMACJI

Prosimy o wypełnienie i odręczne podpisanie poniższego formularza w terminie 2 lat od doręczenia Produktu. Formularz wraz z Produktem prosimy przesłać na adres:

Omnipack - CHYLAK zwrot
al. Katowicka 66
05-830 Nadarzyn
Hala DC04, rampa 40
tel. +48 538 272 292

Niniejszym składam reklamację następującego Produktu:

powód reklamacji:

data doręczenia:

numer zamówienia/faktury:

imię i nazwisko:

adres korespondencyjny:

nr telefonu:

e-mail:

nr rachunku bankowego:

Podpis Klienta:

Data: