

Formularz Reklamacji

Imię i nazwisko Klienta: _____

Adres zamieszkania: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

Numer zamówienia: _____

Data zakupu: _____

Opis wady/reklamacji: _____

Dodatkowe informacje:

Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe.

Data: _____

Podpis Klienta: _____

Prosimy o wypełnienie powyższego formularza reklamacji i przesłanie go na adres e-mail lub kontakt z naszym działem obsługi klienta w celu uzyskania dalszych informacji dotyczących procedury reklamacyjnej.

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

Dział Obsługi Klienta

studiograf.info.pl

505 339 363

kontakt@studiograf.info.pl