

Formularz reklamacyjny

DANE REKLAMUJĄCEGO	ODBIORCA
Imię i nazwisko / Nazwa _____	NEXURA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres zamieszkania / siedziby _____	ul. Kolistą 25
Adres e-mail _____	40-486 Katowice
Telefon _____	E-mail: info@shottasseeds.com

SZCZEGÓŁY ZAKUPU

Data zakupu

Data odbioru Produktu

Zakupione Produkty

OPIS WAD PRODUKTU

ŻĄDANIE	ZGODA NA ODPOWIEDŹ E-MAIL
_____ _____	Wyrażam / nie wyrażam* zgody na udzielenie odpowiedzi na reklamację na wskazany powyżej Adres e-mail.
	Podpis Klienta _____

* Niepotrzebne skreślić.