

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI Z TYTUŁU GWARANCJI

Numer zamówienia:

Imię i nazwisko Klienta:

Adres Klienta:

Adres, pod którym znajduje się produkt:  Taki sam jak adres Klienta  
 Inny:

Telefon Klienta:

Adres E-mail Klienta:

Wypisz reklamowane produkty:

Treść reklamacji:

Faktura:

.....  
*Data i podpis Klienta*

Wypełniony formularz prosimy odesłać za potwierdzeniem drogą mailową: sklep@folnet.pl, drogą listowną lub osobiście w siedzibie firmy: FOLNET Sp. z o.o. Sp. k., ul. Cisowa 18, 60-185 Skórzewo; z dopiskiem: „Zgłoszenie reklamacyjne”.