

FORMULARZ REKLAMACJI PRODUKTU



Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Numer zamówienia:

Data zakupu:

Nazwa produktu:

Opis wady / powód reklamacji:

Data:

Podpis:

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Adres do zwrotu:

MEGARA

ul. Kasprzaka 46/10

41-303 Dąbrowa Górnicza

tel.: 538 594 259

info@megara.pl