|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ REKLAMACJI TOWARU**BEAUTYANDDESIGN.PLMarsz. J. Piłsudskiego 74, lokal 32050-020 WrocławNIP 8971885229 |
| **DANE KLIENTA**Imię i nazwisko: Adres: NIP (inne dane): Telefon:E-mail: |
| **ZAMÓWIENIE**Numer zamówienia: Numer faktury: Nazwa towaru: Przyczyna reklamacji: |
| Czy chcę oddać pieniądze: ☐ TAK ☐ NIE(jeśli NIE, posyłamy nowy towar)Numer konta:  |
| Data i miejsce: Podpis osoby reklamującej towar:  |