

FORMULARZ REKLAMACYJNY LABIFY

WAŻNE !

Reklamowany towar należy przesłać na adres: LABIFY Sp. z o.o. Olivia Gate B 3 piętro, al. Grunwaldzka 472, 80-309 Gdańsk

Na opakowaniu przesyłki należy umieścić wyraźny napis (REKLAMACJA) oraz nr. zamówienia

Miejscowość :

Data :

Opis reklamowanego towaru :

.....

Numer zamówienia / klienta :

Numer paragonu lub faktury :

DANE REKLAMUJĄCEGO

Imię i Nazwisko :

Firma (opcjonalnie) :

Telefon kontaktowy :

Adres e-mail :

Adres do odesłania towaru po uznanej reklamacji :

.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Opis :

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis reklamującego