

....., dn. ....

*the* LULILAND

MAGIC LIGHTS

Dominika Zbudniewek  
Mokra Prawa 27a  
96-100 Skierniewice  
e-mail: shop@theluliland.pl

### FORMULARZ REKLAMACJI

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Numer zamówienia .....

Data nabycia towaru:.....

Nr faktury/paragonu:.....

Powód reklamacji:

.....  
.....  
.....

Niezgodność została stwierdzona w dniu.....

Z uwagi na powyższe proszę o.....(wskazać roszczenie)

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

E-mail:.....

Telefon:.....

.....

(data)

.....

(podpis)