

K W I A T K O W S K A

MAKEUP

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość Data

Nazwa / opis reklamowanej usługi

.....

Numer faktury / paragonu

Dane reklamującego:

Imię Nazwisko

Adres

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail

Zgłoszenie reklamacyjne:

Opis

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

.....

Podpis reklamującego

.....

PROTOKÓŁ PO ROZPATRZENIU REKLAMACJI

Pieczętka salonu

.....

Podpis reklamującego

.....