



FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

Imię i Nazwisko _____

Adres _____

Kod _____

Miejscowość _____

Nr telefonu _____

Adres e-mail _____

Nazwa reklamowanego towaru _____

Nr zamówienia _____

Nr paragonu/Faktury VAT _____ Z dnia _____

Forma płatności _____

Data powstania / ujawnienia wady _____

Opis wady _____

Wypełniony formularz wraz z reklamowanym towarem prosimy przesłać na adres:

Centrum Nurkowe Dive Factory

Al. 29 Listopada 165

31-236 Kraków

Z dopiskiem: REKLAMACJA TOWARU

Data i czytelny podpis