

ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat: Dovido s.r.o., Pionýrů 839, Frýdek-Místek, 738 01, Czechy

Złożenie skargi

Data zawarcia Umowy:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Adres e-mail:	
Towar będący przedmiotem reklamacji:	
Opis wad produktu:	
Sugerowany sposób rozpatrzenia reklamacji:	

Data:

Podpis: