

DANE ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ (wypełnić drukowanymi literami)

1. IMIĘ I NAZWISKO: _____

2. ADRES: _____

3. TELEFON/E-MAIL: _____

OPIS USTERKI/REKLAMACJI

DATA ZAKUPU: _____

PRODUKT: _____

Podpis

LUXMO.PL

Zagorzyn 59 / k. Kalisza
62-812 Jastrzębniki

NIP i REGON

NIP: 968 090 40 75
REGON: 363 492 192

KONTAKT

Tel. (+48) 793-113-489
E-mail: bok@luxmo.pl