

FORMULARZ REKLAMACJI

Wypełnij formularz w przypadku chęci złożenia reklamacji dot. niezgodności Produktu z Umową.

Data i miasto:

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

Numer zamówienia:

Data złożenia zamówienia:

Ideal Silence Limited Liability Company Spółka Komandytowa z siedzibą w Warszawie,
Świętokrzyska 30 lokal 63
00-116 Warszawa

Zgłoszenie reklamacji

Informuję, iż zakupiony przeze mnie towar jest niezgodny z umową.

Dotyczy produktu:

Niezgodność została stwierdzona w dniu:

Niezgodność Produktu z umową polega na: