



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Nr zamówienia	
Imię i Nazwisko/nazwa instytucji	
Nr telefonu	
E-mail	
Powód reklamacji	

Żądanie reklamacji (właściwe zaznaczyć x):

- zwrot zapłaconej ceny
- wymiana na nowy
- obniżenie zapłaconej ceny

Data i podpis reklamującego:

Uwaga: Wypełniony formularz prosimy dołączyć do reklamowanego produktu.
Brak wniosku może znacznie wydłużyć czas oczekiwania na rozpatrzenie reklamacji.

Magia Bajek Andrzej Babiaryz
48-100 Głubczyce, Nowy Rożnów 20
Tel.: 607 373 088
E-mail: kontakt@magiabajek.pl
www.magiabajek.pl