

FORMULARZ REKLAMACYJNY
MAR-CELL Marek Niklasz
53-633 Wrocław, ul. Długa 68D

Dane nabywcy: Nazwa

Telefon kontaktowy:

Dane do przelewu i nr konta:.....

.....
ORYGINAŁ PARAGONU dołączyć, przy wyborze ZWROTU.

LP.	ILOŚĆ SZTUK	NAZWA TOWARU	NR FAKTURY/ PARAGONU	ZWROT/ WYMIANA	POWÓD

FORMULARZ dostępny na naszej stronie internetowej: www.mar-cell.pl