

_____, dnia _____

REKLAMACJA

Do firmy AnGoland ul. Papieska 23, 33-300 Nowy Sącz

Dane klienta:

Imię i Nazwisko:

Adres Zamieszkania:

Kod Pocztowy:

E-mail:

Numer Transakcji:

Szczegółowy powód reklamacji:

.....
.....
.....
.....

Żądanie osoby dokonującej zgłoszenia:

.....
.....
.....
.....

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od daty zgłoszenia.

Klient wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych do celów związanych z niniejszą reklamacją zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....

(podpis klienta)