

.....
Miejscowość i data

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....
.....

Telefon:.....

E-mail:.....

SERWIS CASADA POLSKA
UL. Polanowska 189
60-454 Poznań

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

NAZWA PRODUKTU:

NUMER SERYJNY PRODUKTU:

SZCZEGÓŁOWY OPIS USTERKI:

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

ZAŁĄCZNIKI:

- Dowód zakupu
- Oryginalne opakowanie