



**Towar prosimy odesłać na adres:**

Kominus Polska Sp. z o. o.

Łęczkowice 112, 32-015 Kłaj

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

Nr konta bankowego: .....

Numer zamówienia:.....

Opis wadliwości towarów: .....

.....

.....

Uwagi klienta: .....

.....

.....

Data i podpis klienta