

**FORMULARZ REKLAMACYJNY
CENTRUM DEPILACJI**

Dane reklamującego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Opis reklamacji:

Dane reklamowanego towaru/usługi:

Nazwa produktu:

Data sprzedaży i nr paragonu/faktury:

Data

Podpis