

## Formularz reklamacyjny nr \*

### Dane osoby zamawiającej

Imię i nazwisko

Telefon

Adres

Email

### Dane dotyczące zamówienia

Nr zamówienia lub Nick z serwisu Allegro

 Paragon Faktura

Oryginał dowodu zakupu (zaznacz właściwe)

Data zakupu

Data zgłoszenia reklamacji

Nazwa i dokładne parametry soczewek

Opis problemu

Uwagi

 Wymiana towaru Zwrot pieniędzy za towar

(zaznacz właściwe)

Data i podpis

Data przyjęcia