|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ REKLAMACJI TOWARU**  BEAUTYANDDESIGN.PL  Marsz. J. Piłsudskiego 74, lokal 320  50-020 Wrocław NIP 8971885229 |
| **DANE KLIENTA**  Imię i nazwisko:  Adres:  NIP (inne dane):  Telefon:  E-mail: |
| **ZAMÓWIENIE**  Numer zamówienia:  Numer faktury:  Nazwa towaru:  Przyczyna reklamacji: |
| Czy chcę oddać pieniądze: ☐ TAK ☐ NIE (jeśli NIE, posyłamy nowy towar)  Numer konta: |
| Data i miejsce:  Podpis osoby reklamującej towar: |