

# CHYLAK

## FORMULARZ REKLAMACJI

Prosimy o wypełnienie i odręczne podpisanie poniższego formularza w terminie 2 lat od doręczenia Produktu. Formularz wraz z Produktem prosimy przesłać na adres **ul. Dobra 14/16, 00-388 Warszawa**, tel. +48 538 272 292.

Niniejszym składam reklamację następującego Produktu:

powód reklamacji:

---

---

---

data doręczenia:

---

numer zamówienia/faktury:

---

imię i nazwisko:

---

adres korespondencyjny:

---

nr telefonu:

---

e-mail:

---

Podpis Klienta:

Data:

---

---