

Formularz Reklamacyjny

Kompan Smaku / GROUPE SEB POLSKA SP Z O.O. ul. Inflancka 4C budynek D, 00-189 Warszawa,
KRS 0000103545, REGON: 011558890, NIP: 5220101645

Oświadczam, że reklamuję zakupiony produkt:

Numer zamówienia:	
Data zamówienia:	
Imię i nazwisko klienta:	
Numer konta bankowego: Konto bankowe, na które ma być dokonany zwrot kosztów zakupu.	

Informacja o reklamowanych produktach:

* W polu „powód reklamacji” wpisz powód zgłaszanej reklamacji.

Kod EAN produktu	Ilość sztuk	Powód reklamacji

Miasto i data:

Podpis klienta (czytelny):