

# CAVIS LAB

Miejscowość .....

Data.....

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Nazwa lub opis reklamowanego  
towaru .....

Numer  
paragonu/faktury .....

### Dane reklamującego:

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Nazwa Użytkownika  
(login) .....

Telefon  
kontaktowy .....

Adres e-mail .....

### Zgłoszenie reklamacyjne:

Opis (powód) .....

.....

.....

.....

Podpis reklamującego

.....