

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Game Box Serwis

Św. Marcin 47

61-806 Poznań

Dane klienta oraz usługi:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Nr telefonu i adres e-mail)

.....
(numer zamówienia lub nr paragonu/ faktury VAT)

.....
(Nazwa reklamowanego sprzętu)

.....
.....
.....
(Opis usterki)

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy proszę o zwrot wartości przelewem na mój rachunek bankowy:

_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-

Data i czytelny podpis klienta