

Panaszbejelentő lap

Számlaszám: _____

Rendelési szám: _____

Rendelés (számla) dátuma: _____

Vezetéknév és keresztnév, titulus: _____

E-mail cím: _____

Lakcím: _____

IBAN: _____

A fogyasztó által visszaküldött termékek (név és termékkód):

Város _____ dátum _____ Aláírás _____