



Formularz reklamacji

Imię i nazwisko

Adres

Email

Telefon

Numer zamówienia

Nazwa produktu

Data zakupu

Opis usterki

Prosimy o odesłanie na poniższy adres wraz z dowodem zakupu (paragon lub faktura): Hospitel Daniel Czyżewski 81-525 Gdynia
Aleja Zwycięstwa 235/4