

**COMPLAINT FORM / FORMULARZ REKLAMACYJNY****Customer's name / Company Stamp**

Dane reklamującego / Pieczęć firmy

**\* To make a complaint, please fill out all required fields**

\* W celu dokonania reklamacji prosimy wypełnić wszystkie pola

<b>The reason of return / Additional information</b> Przyczyna reklamacji / Dodatkowe informacje	
<b>Number of order or invoice from which come faulty goods</b> Numer zamówienia lub faktury, z którego pochodzi wadliwy towar	
<b>EAN number of the product</b> Kod EAN reklamowanego produktu	
<b>The number of the product position</b> Numer pozycji zamówienia reklamowanego produktu	
<b>Quantity of products</b> Ilość reklamowanego produktu	
<b>Weight of products</b> Waga zwracanego produktu lub produktów	
<b>Have the products been used?</b> Czy produkt był używany lub noszony?	

**Signature / Podpis**