



XtremGear

Panaszbejelentő űrlap

A vásárló adatai:

Név: _____

Cím: _____

Telefon: _____ Email: _____

Számlaszám (Megrendelés száma): _____

Reklamált termék:

| Termékkód | Terméknév | Méret |
|-----------------------|-----------|-------|
| | | |
| A reklamáció leírása: | | |
| | | |
| | | |

A reklamáció elbírálása 30 napon belül megtörténik.

IBAN: H U _____

Dátum:

Kérvényező aláírása:
