

MAK DEKOR ul. Hallera 86/16 53-324 Wrocław NIP 748 153 87 21		Miejsce i data wystawienia		
Formularz		Reklamacji		
Nr faktury:		Data sprzedaży:		
Forma płatności:				
Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Rozmiar	Cena zakupu
			Suma	

Opis reklamacji/oczekiwania	
Proszę o zwrot należności w kwocie:	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Nazwa banku i numer konta, na który mają być zwrócone pieniądze	

Podpis klienta