



FORMULARZ REKLAMACJI/ NAPRAWY POGWARANCYJNEJ*

NAZWA FIRMY:

.....

IMIĘ I NAZWISKO UŻYTKOWNIKA OKULARÓW/tel. kontaktowy

.....

ZGŁASZAM REKLAMACJĘ (zaznacz właściwe):

OPRAWY

SOCZEWEK

OPIS PROBLEMU:

.....
.....
.....

ADRES DO ODESŁANIA OKULARÓW:

.....
.....

IMIĘ I NAZWISKO ORAZ NR TELEFONU OSOBY DO ODESŁANIA PRZESYŁKI KURIERSKIEJ:

.....

Data:

Podpis:

Kontakt: biuro@safetyline.pl tel. 22 870 23 31 w. 327

Ola tel. 530 896 262 Żaneta: tel. 509 774 406

UWAGA!!! REKLAMOWANE OKULARY WYSYŁAMY NA ADRES:

OPTIBLOK Sp. z o.o.

ul. Młodnicka 39 A 04-239 Warszawa

Z dopiskiem: okulary ochronne

*Niepotrzebne skreślić