

miejsowość i data

Imię i Nazwisko Zamawiającego

adres zamieszkania

email

telefon

AKSON
Centrum Wspierania Rodziny
email:
akson@agnieszkakozdron.pl

REKLAMACJA

Zgodnie z § 9. Regulaminu Serwisu i Sklepu Internetowego AKSON Centrum
Wspierania Rodziny, zgłaszam reklamację, dotyczy usługi
.....
zakupionej w dniu
nr zamówienia

Przyczyna reklamacji:

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

.....

Podpis Klienta