

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, dnia*

.....  
*Adres*

.....  
*Kod pocztowy*

.....  
*Nr telefonu*

.....  
*e-mail*

SUNpress  
Plac Pereca 3 lok. 1 B  
53-431 Wrocław

## FORMULARZ REKLAMACYJNY WIZYTÓWKI

Wnoszę o reklamację wizytówek .....

..... ilość sztuk .....

Data zakupu ..... nr paragonu / faktury VAT \* .....

*\* niepotrzebne skreślić*

Data ujawnienia wady .....

Dokładny opis wad .....

w związku z powyższym proszę o .....

.....  
*podpis*