

Miejscowość i data	
Imię i nazwisko	
Adres	
Nazwa użytkownika Allegro* / adres e-mail	

**Apteka przy Kościele sp. z o.o.
ul. Dworcowa 16a
64-500 Szamotuły
NIP: 7872069650
REGON: 301053609
KRS: 0000326489**

REKLAMACJA

Zgłaszam usterkę towaru zakupionego w Aptece przy Kościele sp. z o.o.
w dniu _____ poprzez serwis _____ nr
aukcji* / numer zamówienia _____ polegającą na:

Towar odsyłam wraz z oryginałem dowodu zakupu.

Podpis

* - wypełnia klient dokonujący transakcji za pośrednictwem serwisu aukcyjnego