



**I LOVE.LIGHTING** Jarosław Rewak  
ul. Okulickiego 6  
38-500 Sanok  
NIP: 9880119978  
nr.tel: +48 690 003 006  
e-mail: reklamacje@ilove.lighting

### FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa, symbol, producent): .....

Numer zamówienia:.....

Data nabycia towaru: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_ (dzień, miesiąc, rok)

Data złożenia reklamacji: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_ (dzień, miesiąc, rok)

**Dane klienta:**

Imię i nazwisko	
Adres	
E-mail	
Numer telefonu	

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia:

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

Wadliwy towar należy odesłać na adres magazynu wraz z formularzem reklamacyjnym

**I LOVE.LIGHTING**  
ul. Okulickiego 6  
38-500 Sanok

Podpis klienta

.....