



RARO SP. Z O.O SP.K.
ul. Mazowiecka 12/36
00-048 Warszawa
NIP: 7182163868
R: 523833637
KRS: 0001005730

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

Data zakupu:

Data zgłoszenia:

Imię i nazwisko zgłaszającego:

Numer telefonu:

Adres e-mail:.....

Nazwa towaru:.....

Nr dok. zakupu:.....

Rodzaj roszczenia: wymiana / zwrot ceny zakupu

Opis uszkodzenia:

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

Prosimy o dołączenie dokumentacji zdjęciowej oraz przesłanie na adres:

reklamacje@raro.pl

.....
Podpis zgłaszającego

.....
Podpis przyjmującego