

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko Reklamującego)

.....
.....
(adres Reklamującego)

.....
.....
(pozostałe dane kontaktowe,
np. numer telefonu, e-mail)

TAKEDROP SPÓŁKA Z O.O.
ul. Rуска 11-12/U1,
50-079 Wrocław,
NIP: 8943091658, KRS: 0001008913,
REGON: 36609548000000
pomoc@takedrop.pl

REKLAMACJA

- I. Opis przedmiotu reklamacji / przyczyny reklamacji:

- II. Oczekiwania Reklamującego co do sposobu rozstrzygnięcia reklamacji:

- III. Adres do korespondencji:

.....
podpis Reklamującego

Uwaga! Reklamacja może zostać wysłana drogą tradycyjną, jak również drogą mailową na adres: pomoc@takedrop.pl. Zapoznaj się z naszą Polityką Prywatności dostępną na stronie www.takedrop.pl