

PANASZIGÉNY BENYÚJTÁSA

1. Vezeték- és keresztnév:

2. Cím:

.....

.....

3. Telefon:

4. E-mail cím:

5. Vásárlási bizonylat száma:

6. Termék neve:

7. Hiba leírása:

.....

.....

.....

8) Átutaláshoz szükséges adatok (amennyiben kedvezményt kér vagy a szerződéstől való elállást választja):

BANKSZÁMLASZÁM:.....

BANKNEVE:.....

IBAN:.....

SWIFT:.....

Dátum, Fogyasztó / Vásárló aláírása

R-GOL Sp. z o.o.

+36 145 18 809

Dátum, dolgozó aláírásawww.R-GOL.com

(korábban R-GOL Marcin Radziwon
Sp. Komandytowa)
Górka 3D, 14-100 Ostróda
Lengyelország

suport@r-gol.com

BNP Paribas: 88 1600 1462 1833 6038 5000 0001