

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

+36 145 18 809

.....
Dátum, dolgozó aláírása

www.R-GOL.com