

Data:

Formularz reklamacji – MyFrap!

Dane klienta

Imię:

Nazwisko:

Numer zamówienia, paragonu, faktury:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Dane urzędnika

ID:

Nr telefonu:

Opis problemu

.....

.....

.....

.....

.....

.....