

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En _____ a _____ de _____ de _____ .

A la atención de:

SYBILA GUTIÉRREZ POVEDA.

AVENIDA JOSÉ MARTINEZ GONZÁLEZ 51, ELDA, 03600, ALICANTE.

Teléfono: 677 505 377

Email: hablemos@sybaila.com

PRODUCTO

REFERENCIA

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

Firma: