FORMULARZ REKLAMACJI

Data:

1. PROSZĘ PODAĆ DANE	**JESTEM PARTNEREM ARCHON+** ☐
Imię i nazwisko	
Adres	
Kontakt telefoniczny/e-mail	
Nazwa firmy	
NIP	

2. PROSZĘ PODAĆ NAZWĘ REKLAMOWANEGO PROJEKTU		**ILOŚĆ**
Projekt:		
Nr faktury zakupowej (prosimy o dołączenie jej kopii do reklamowanego projektu):		

3. OPIS REKLAMACJI:

Oświadczam, że zapoznałem się z Polityką prywatności, zamieszczoną na stronie ARCHON+ pod linkiem:
https://www.archon.pl/polityka-prywatnosci-art-271

.....

Podpis Osoby wypełniającej formularz