

NADAWCA:	ADRESAT:  VENTURE INDUSTRIES SP. Z O.O. Mokra 27 05-092 Kiełpin-Łomianki
OSOBA KONTAKTOWA (Imię, Nazwisko, nr telefonu):	Imię i Nazwisko pracownika Venture Industries z którym ustalono wysyłkę:
ZAWARTOŚĆ PRZESYŁKI / OPIS:	<b>REKLAMACJA / ZWROT</b>

**NIE  
PIĘTROWAĆ**

**NIE  
RZUCAĆ**