



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Vyplněný formulář zašlete prosím společně s vráceným zbožím

ÚDAJE O KUPUJÍCÍM:

Číslo objednávky (faktury):
Jméno/Příjmení/Firma:
Ulice/č. p.:
Telefon:
E-mail:

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:

DŮVOD REKLAMACE:

Popis závady:

.....

.....

.....

.....

.....

PREFEROVANÝ ZPŮSOB REKLAMACE:

ZAKŘÍŽKUJTE VÁMI ZVOLENOU VARIANTU:

Výměna

Vrácení peněz

Číslo účtu/kód banky:

ADRESA PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ:

Lada Holubová
Václavice 337
463 34 Hrádek nad Nisou

Datum a podpis kupujícího:.....