

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Číslo objednávky (Faktury)	
----------------------------	--

Jméno a příjmení kupujícího	
-----------------------------	--

Tel. č.:	
----------	--

E-mail:	
---------	--

Reklamované zboží:

--

Důvod reklamace:

--

Preferovaný způsob vyřízení reklamace: nehodící se škrtněte

Zaslání nového produktu

ANO	NE
-----	----

Vrácení peněz - číslo účtu/kód banky:

ANO	NE
-----	----

Adresa pro doručení nového produktu (liší-li se od původní objednávky):

Jméno a Příjmení	
------------------	--

Adresa	
Město	
PSC	

Datum sepsání:

--

Podpis: