

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

ČÍSLO FAKTURY:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ SPOTŘEBITELE:

ADRESA SPOTŘEBITELE:

E-MAILOVÁ ADRESA SPOTŘEBITELE:

ČÍSLO ÚČTU, KAM POŽADUJI VRÁCENÍ PLATBY:

OZNAMUJI VÁM, ŽE TÍMTO REKLAMUJI ZBOŽÍ. POPIŠTE DRUH REKLAMACE / ZÁVADY:

.....
.....
.....

NAPIŠTE NÁVRH ŘEŠENÍ VAŠÍ REKLAMACE:

.....
.....
.....

PODPIS SPOTŘEBITELE:.....

DATUM:.....