

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Jméno: _____

Zpáteční adresa pro zaslání zboží: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ: _____

DATUM NÁKUPU: _____

ČÍSLO FAKTURY: _____

PODROBNÝ POPIS ZÁVADY:

Datum: _____

Podpis reklamujícího: _____

DATUM PŘIJETÍ:

VYJÁDŘENÍ:

Datum: _____

Podpis: _____