



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Číslo objednávky:

Naleznete na faktuře.

.....

Číslo daňového dokladu:

Naleznete na faktuře.

.....

Jméno a příjmení:

.....

Kontaktní telefon (mobil):

.....

Emailová adresa:

.....

Adresa pro zpětné zaslání zboží:

.....

.....

.....

Popis závady:

Dne

Podpis: