



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Číslo objednávky: _____

Telefonní číslo: _____

Emailová adresa: _____

Datum zakoupení: _____

Číslo bankovního účtu: _____

Vrátit peníze

Vyměnit produkt

Opravit produkt

* nehodící škrtněte

NÁZEV REKLAMOVANÉHO PRODUKTU	KS	CENA	VYMĚNIT PRODUKT ZA:	KS	CENA

Důvod reklamace: _____

Produkt nám prosím zašlete vypraný, jinak nemusí být vyreklamován.
Vyřešení reklamace je do 30 dnů.

Datum: _____

Podpis: _____