REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Kupující: (reklamující)

Jméno a příjmení:_____

Adresa:_____

Tel:_____e-mail:_____

Číslo účtu:_____

Číslo objednávky :_____

Reklamované zboží: _____

_____

Popis závady: _____

_____

_____

Navrhovaný způsob reklamace :_____

Datum:_____

_____

Podpis kupujícího (reklamující)