

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

k reklamaci přiložte kopii daňového dokladu (fakturu)

Potvrzení pro prodejce: (vyplní zákazník)

REKLAMUJÍCÍ : Firma/jméno a adresa	Kontaktní osoba:
	Mobil:
	E-mail:
Zpáteční adresa pro zaslání zboží:	

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:
DATUM NÁKUPU: (Datum vystavení faktury)
ČÍSLO FAKTURY

Podrobný popis závady:

Datum: _____	Podpis reklamujícího: _____
---------------------	------------------------------------