

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI ZBOŽÍ

Číslo původní faktury / daňového dokladu:

Datum prodeje:

Jméno a příjmení zákazníka:

Telefon zákazníka:

E-mail zákazníka:

Preferovaný způsob řešení: ☐ oprava
☐ výměna
☐ přiměřená sleva z ceny
☐ odstoupení od kupní smlouvy

Bankovní spojení pro vrácení finančních prostředků:

.....

Předmět reklamace:

Název zboží / kód a množství

.....

Popis závady:

.....

.....

.....

.....

.....

Poznámka:

.....

.....

Datum:

Podpis zákazníka: