

FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: Štúrova 1304/32, Kysucké Nové Mesto, 024 04



Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
E-mailová adresa:	
Číslo objednávky a faktúry:	
Dátum objednania:	
Dátum prevzatia tovaru:	
Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):	
Popis a rozsah väd tovaru:	
Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN):	
Prílohy:	

Dátum

Podpis