

Reklamační formulář

Číslo faktury: _____

Číslo objednávky: _____

Datum objednání (vystavení faktury): _____

Jméno a příjmení, titul: _____

Email: _____

Adresa bydliště: _____

IBAN: _____

Výrobky, které spotřebitel vrací (název a kód zboží):

V _____ dne _____ podpis _____