

FORMULÁŘ K UPLATNĚNÍ REKLAMACE**KUPUJÍCÍ**

Jméno: _____

Příjmení: _____

Ulice: _____

Číslo popisné: _____

Město: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ

Číslo objednávky/faktury: _____

Datum prodeje: _____

Název produktu: _____

Popis problému: _____

Datum: _____

Podpis kupujícího: _____