



## REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Jméno a Příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Číslo objednávky nebo faktury: \_\_\_\_\_

Popis vady:

---

---

---

---

---

---

---

---

Preferovaný způsob vyřízení reklamace (prosím zakroužkujte):

Oprava                      X                      Výměna                      X                      Vrácení peněz

Dne: \_\_\_\_\_

Váš podpis: \_\_\_\_\_