

FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU / ODSŤÚPENIE OD ZMLUVY

Adresát:

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
E-mailová adresa:	
Číslo objednávky:	
Dátum objednania:	
Dátum prevzatia tovaru:	
Tovar, ktorý je reklamovaný (názov):	
Dôvod reklamácie/ vrátenia:	
Preferujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:	
Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom:	

Prílohy:

Dátum:

Podpis:

Tento formulár prosím, vyplňte a pribalte do balíka s tovarom, ktorý chcete vrátiť.

Balík pošlite na adresu nižšie KURIÉROM, alebo DOPORUČENE !

Adresa: Andrea Ďuďajová, Medvedovej 10, 85104, Bratislava

+421918061318