



FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ / REKLAMACI ZBOŽÍ

ADRESA PRO ZASLÁNÍ ZBOŽÍ Zdeněk Koniček Moravská 98 688 01 Uherský Brod	KUPUJÍCÍ Jméno: Adresa: Email: Telefon:
DATUM OBJEDNÁNÍ:	
ČÍSLO OBJEDNÁVKY:	
VRÁCENÉ / REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:	
DŮVOD VRÁCENÍ ZBOŽÍ: <ul style="list-style-type: none">• Výměna• Závada• jiný důvod: Číslo účtu:	

DŮVOD REKLAMACE:
PREFEROVANÝ ZPŮSOB VYŘÍZENÍ REKLAMACE: <ul style="list-style-type: none">• výměna• vrácení peněz - číslo účtu:

.....
vlastnoruční podpis

Reklamací vyřizuje:
Datum:
Podpis: