



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Č. objednávky (faktury):

Jméno a příjmení:

Ulice, PSČ a město:

Telefon:

E-mail:

Kód a název produktu a velikost:

Stručný popis vady / důvod reklamace:

Vyplňte celý formulář a spolu se zbožím ho zašlete pokud možno v neporušeném původním obalu na adresu: **MILAN ONDRÁŠKO, ulice Oblanovská č. 48, 54101 TRUTNOV**

Datum a podpis: