



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

VAŠE ÚDAJE

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mail:

Telefonní číslo:

Číslo bank. účtu:

← VYPLŇTE POLE FORMULÁŘE

Budete-li odesílat tištěnou podobu formuláře, vyplňte prosím údaje čitelně.

IDENTIFIKACE ZAKOUPENÉHO ZBOŽÍ

Datum doručení zboží:

Cena zboží:

EAN/kód zboží:

Číslo faktury:

POPIS ZÁVADY

Popište
druh závady
a okolnosti
jejího vzniku.

Vyplněním a svým podpisem (resp. odesláním el. verze) tohoto formuláře berete na vědomí:

1 Proávájící akceptuje vrácení zboží pouze s doloženým dokladem o nákupu.

2 V případě reklamace bude postupováno dle platných právních norem a zákonů.

3 Všechny Vámi zde uvedené údaje jsou správné a pravdivé.

Datum

Odeslat formulář e-mailem

Váš podpis

Pouze pro tištěnou podobu

Peter Venett s.r.o., Na Stezce 489/6, 100 00 Praha 10, IČ: 03361675, DIČ: CZ03361675, www.flpopper.cz

WWW.FLPOPPER.CZ