

REKLAMACE ZBOŽÍ

.....
Jméno

.....
Příjmení

.....
PSC

.....
Město

.....
Ulice

.....
Telefonní číslo, Emailová adresa

.....
Číslo objednávky

.....
Datum obdržení zboží

.....
Reklamované zboží

.....
Podrobný popis vady

.....
Kdy a za jakých okolností byly vady zjištěny?

.....
Další poznámky

ŽÁDOST ODBĚRATELE

Výměna za jiný zboží

Oprava

Vrácení peněz

.....
Jiné:

.....
Datum, podpis

ADRESA PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ

OlzaLogistic – Stylový-Dům, Lípová 1986, 737 01 Český Těšín

