**REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ**

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ:**

**EMAIL:**

**TELEFON:**

**ČÍSLO BANKOVNÍHO SPOJENÍ:**

**ČÍSLO ZBOŽÍ:**

**NÁZEV ZBOŽÍ:**

**CENA ZBOŽÍ:**

**DATUM ZAKOUPENÍ ZBOŽÍ:**

**DATUM REKLAMACE:**

**ČÍSLO FAKTURY:**

**ZÁVADA:**

**POŽADUJETE: (VHODNÉ ZAKROUŽKUJTE)**

**VÝMĚNU ZBOŽÍ VRÁCENÍ PENĚZ**