



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Tímto Vám reklamuji/reklamujeme zboží zakoupené dne (doplňte datum)* (doplňte č. faktury)*

Kupující:

| | |
|-------------|----------------------|
| Jméno* | <input type="text"/> |
| Ulice* | <input type="text"/> |
| PSČ,město* | <input type="text"/> |
| Číslo účtu* | <input type="text"/> |

| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| Název zboží* | <input type="text"/> |
| Popis vady* | <input type="text"/> |
| Požadovaný způsob řešení reklamace* | <input type="text"/> |

Adresa pro zaslání zboží:

Ing. Zuzana Fialová, Ostrovského 3167/36b, 150 00 Praha 5

Dne* Podpis*

**Hvězdičkou označená pole jsou povinná.*