



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

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

Kupující:

Jméno*	
Ulice*	
PSČ,město*	
Číslo účtu*	

Název zboží*	
Popis vady*	
Požadovaný způsob řešení reklamace*	

Adresa pro zaslání zboží:

Ing. Zuzana Fialová, Rudé armády 5, 51742 Doudleby nad Orlicí

Dne* Podpis*

**Hvězdičkou označená pole jsou povinná.*