

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ/FORMULÁŘ NA VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Adresa pro zaslání reklamace: Perfect Job, Karla Mizerová, Tř. T. Bati 33, 760 01 Zlín

Kupující:

FIRMA:

IČ:

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Prodávající:

Karla Mizerová, IČ: 74163361, DIČ: CZ8854014851, Tř. T. Bati 33, 760 01 Zlín

Provozní doba: PO – PÁ 8:00 – 17:00 hod, e-mail: andryskovakarla@seznam.cz, tel.: +420 773 010 044

KOPII FAKTURY přiložte k reklamovanému zboží/nebo uveďte **ČÍSLO FAKTURY**.....

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ – níže prosím uveďte název produktu a popis vady/důvod vrácení

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Požadované řešení reklamace

o Výměna zboží

o Vrácení peněz (ČÍSLO ÚČTU/KÓD BANKY.....)

Datum:

Podpis: