

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

(VYPLŇTE TENTO FORMULÁŘ A ZAŠLETE JEJ ZPĚT S
REKLAMOVANÝM ZBOŽÍM POUZE V PŘÍPADĚ, ŽE CHCETE
REKLAMOVAT ZBOŽÍ NEBO Odstoupit od smlouvy)

Adresát (prodejce):

Milada Šidlikovská
Mánesova 925/19, Hradec Králové 500 02
E-mail: info@cardsprotoze.com

Odesílatel (zákazník):

Jméno a příjmení:
Adresa:
E-mail / Telefon:

Údaje o objednávce:

Číslo objednávky:
Datum objednání zboží:
Datum převzetí zboží:

Důvod reklamace / popis vady (nepovinné u odstoupení do 14 dnů):

.....
.....

Požadovaný způsob vyřízení (zaškrtněte):

☐ Odstoupení od smlouvy (vrácení peněz do 14 dnů)
☐ Výměna za nové zboží
☐ Jiné:

Číslo bankovního účtu pro vrácení peněz:

.....

V dne

.....

(Podpis zákazníka – pouze pokud je zasíláno v listinné podobě)
