

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

ČÍSLO DAŇOVÉHO DOKLADU:

KÓD ZBOŽÍ HN... NEBO NÁZEV:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

KONTAKTNÍ TELEFON (MOBIL):

KONTAKTNÍ EMAIL:

**ADRESA PRO ZPĚTNÉ
ZASLÁNÍ ZBOŽÍ:**

POPIS ZÁVADY: