

PŘÍLOHA Č. | 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát:

Jan Košman - Warrior Company , Račianska 88B, 831 02 Bratislava

Uplatnění reklamace:

Titul, jméno a příjmení:	
Adresa bydliště:	
E-mailová adresa:	
Číslo objednávky a faktury:	
Datum objednání:	
Datum převzetí zboží:	
Zboží, které je reklamováno (název a kód):	
Popis a rozsah vad zboží:	
Jako zákazník prodávajícího požaduji, aby moje reklamace byla vyřízena následujícím způsobem:	
Přeji si vrátit peníze na bankovní účet (IBAN)/jiným způsobem	

Přílohy:

Datum:

Podpis: