

Číslo faktury:

Nákup na firmu:

Jméno:

Název firmy:

Příjmení:

IČO:

Telefon/mobil:

Email:

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:Název reklamovaného zboží (*typ, barva, velikost*)

Počet kusů

<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Podrobný popis závady:

*Navrhovaný způsob řešení:

výměna za nové zboží

vrácení peněz

Číslo bankovního účtu:

* Zaškrtněte jednu z variant. Při výběru vrácení peněz, vyplňte také číslo bankovního účtu.