

uveďte Vaše jméno a příjmení, adresu (včetně ulice, čísla, PSČ a názvu obce/města), email, telefonní číslo

TOPnahradniDily s.r.o.
Ke Koupališti 230
26761 Cerhovice

Vec: Reklamace

Tímto chci reklamovat zboží:

vypište seznam zboží nebo alespoň číslo objednávky a číslo faktury, na jejichž základě Vám bylo zboží doručeno

Datum přijetí zboží: vypište datum, kdy Vám bylo zboží doručeno

Důvod reklamace: popište závady jaké zboží má

Jméno spotřebitele:

Adresa spotřebitele:

Telefon:

Email:

Adresa pro účely komunikace: email nebo poštovní korespondenční adresa

Peněžní prostředky Žádám vrátit na číslo účtu: uveďte prosím Vaše číslo účtu, bankovní spojení: název banky

Forma vrácení zboží: poštou na adresu **TOPnahradnidily s.r.o., Majerové 44, 1. poschodí, 33808 Zbiroh**

Datum: doplňte datum

Váš podpis

(pouze pokud se tento formulář podává v listinné podobě)