

Reklamačný formulár / vrátenie tovaru

Informácie o poškodenom (odosielateľ)

Meno a priezvisko:*	
Adresa:*	
E-mail:*	
Telefónne číslo:*	
Číslo účtu (IBAN):	(pre prípad vrátenia peňazí)

Informácie o reklamovanom tovare

Číslo objednávky:*	
Názov (kód) tovaru:*	
Iné doplňujúce údaje:*	

Kód tovaru, ktorého sa reklamácia týka a dôvod reklamácie* alebo vrátenia:

--

Preferovaný spôsob vybavenia reklamácie:

--

Po vyplnení povinných údajov, prosím zašlite formulár na adresu:

Autolátky- Tomáš Kóša
Súkennícka 15
934 05 Levice
Slovenská republika

Miesto, dátum*

Vyjadrenie predávajúceho k reklamáci:

--

* povinné údaje