

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: INMAL s.r.o., Nové Sady 173, 951 24, Nové Sady, Slovensko

Uplatnění reklamace

Titul, jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

E-mailová adresa:

Číslo objednávky:

Datum objednání:

Název reklamovaného zboží:

Popis závady:

Jak si přejete reklamaci vyřešit:

Číslo účtu pro vrácení peněz:

Datum:

Podpis:
