

FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát:

DHD(Europe)Ltd.
Podjavorinskej 4
811 03 Bratislava
Slovakia

Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
E-mailová adresa:	
Číslo objednávky a faktúry:	
Dátum objednania:	
Dátum prevzatia tovaru:	
Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):	
Popis a rozsah väd tovaru:	
Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:	
Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom:	

Prílohy:

Dátum:

Podpis: