



Reklamační formulář

Prosím, vyplňte údaje níže čitelně

Číslo faktury: _____

Datum objednávky: _____

Číslo objednávky: _____

Údaje spotřebitele:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Tel. číslo: _____ E-mail: _____

Dané zboží si přeji reklamovat:

Kód zboží	Název zboží	Velikost	Počet/ks	Důvod

Navrhovaný způsob řešení: Výměna Oprava

V případě, že Vaše reklamační bude vyřešena formou vrácení peněz, uveďte prosím číslo účtu:

IBAN:

C	Z																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Majitel účtu (pokud se neshoduje s kupujícím): _____

Vrácené zboží, faktura a doklad o zaplacení je nedílnou součástí reklamace.

Datum a podpis:



Odesílatel:

Jméno a příjmení:

Adresa:

PSČ:

Stát:

Příjemce:

DOUBLE RED

ID: 90696182

Štúrova 20

977 01 Brezno

Slovenská republika