

KABELKOVICE 

**REKLAMAČNÍ LIST
FORMULÁŘ PRO PŘILOŽENÍ K ZÁSILCE**

Číslo objednávky: _____

Datum objednání: _____

Jméno a příjmení spotřebitele: (shodné se jménem v objednávce) _____

Adresa: _____

Emailová adresa: _____

Telefonní číslo: _____

Číslo bankovního účtu: _____ / _____

Název zboží vč. pořadového čísla: _____

Popis poškození: _____

Místo a datum: _____

Podpis spotřebitele: _____

Zboží zašlete doporučeně na adresu:

Jan Zimmermann, Na Vrátku 2078/1, 434 01 Most

info@kabelkovice.cz