



## Formulář pro reklamaci zboží

Jméno	
Příjmení	
Ulice + čp	
Město	
PSC	
Telefon	
E-mail	
Číslo faktury	
Datum objednávky	
Název produktu	
Číslo účtu	
Popis závady	

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákazníka

**Zboží prosím zabalte a zašlete na adresu**

Alice Kratochvílová  
Strnadových 1006/1  
Praha 9  
19000