

Reklamační formulář

Tento formulář slouží jako doporučený vzor, není však závazný.

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete reklamovat poskytnutou službu. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej zaslat poštou na adresu sídla níže.

Adresát

Filip Komínek, sídlem Milánská 461, Praha 10, IČO: 19267096

Oznamuji, že tímto reklamuji následující služby:

- Datum objednání (*)/datum obdržení (*)
- Číslo objednávky:
- Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem:

(*)

a budou navraceny zpět způsobem:

(*)

(v případě převodu na účet prosím o zaslání čísla účtu)

(*)

- Jméno a příjmení Klienta:
- Adresa Klienta:
- Email:
- Telefon:
- Popis vady:

VDne

(podpis)

Jméno a příjmení