

KARBELLA

Reklamační formulář

Všechny povinné údaje pro vyplnění formuláře jsou označeny *. Čím více údajů máme k dispozici, tím rychleji vaši žádost zpracujeme.

Číslo objednávky * _____

Vaše jméno a příjmení * _____

Datum objednávky _____

Emailová adresa* _____

Popis reklamace

Vyplňte prosím údaje nezbytné pro zpracování žádosti o reklamaci. Název produktu, velikost, číslo objedn a hlavně důvod reklamace jsou povinné údaje.

	Název Produktu*	Velikost*	Počet*	Důvod reklamace*
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Podpis _____

Datum _____