iRFi

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Zákazník / Reklamující:
Jméno a Příjmení
Adresa

Tel.:
Email:
č.ú. pro případné vrácení peněz:

Adresát:
MARVOK PREMIUM, s.r.o.
U hranic 3419/12c
Praha 100 00

IČ: 083 43 011

Objednávka a datum:

Reklamované zboží:

Hodnota reklamovaného zboží:

Detailní popis vady:

Datum a místo:

Podpis: