

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Odběratel (kupující):

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Email: _____

Dodavatel:

Salming ČR s.r.o.

Kozinova 1000

102 00 - Praha 10

Reklamované zboží (celý kód zboží nebo název včetně specifikace velikosti apod.):

Doklad o koupi reklamovaného zboží

Číslo: _____ ze dne: _____

Zjištěná závada:

Navrhovaný způsob reklamace (nehodící se škrtněte):

Oprava zboží

Výměna zboží

Vrácení peněz

Jiné: _____

Datum:

Podpis: