



## FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Titul, meno a priezvisko:

Adresa:

E-mail:

Telefón:

Číslo objednávky (faktúry):

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):

Cena reklamovaného tovaru:

Stručný popis vady, dôvod reklamácie:

Adresa pre spätné zaslanie tovaru:

IBAN (v prípade vrátenia peňazí):

**Vypĺňte prosím celý formulár a priložte ho k dôkladne zabalenej zásielke.**

**Ak chcete chrániť našu planétu, formulár zašlite iba v elektronickej podobe na [info@mucinkovo.sk](mailto:info@mucinkovo.sk)**

**Tovar zašlite na adresu:**

Pomoc Motoristom, s.r.o.

Pekná 30/36

**Dátum:**

Žilina 010 04

**Podpis:**