



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Adresát (prodávající):
Digital Solutions 98
info@shav.com

Údaje zákazníka

Jméno a příjmení:

Adresa:

Tel.:

E-mail:

Předmět reklamace

Datum nákupu:

Název výrobku:

Číslo objednávky:

Podání reklamace

Popis vady a okolnosti jejího vzniku:

.....

.....

Kdy byly vada zjištěna:

Požadavek zákazníka (označte „X“)

[] Výměna za zboží bez vad

[] Odstranění vady

[] Odstoupení od smlouvy

Peněžní prostředky vraťte na bankovní účet číslo
(Uveďte prosím číslo účtu s IBAN a SWIFT):

.....

(datum a podpis)