

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Techcentrum s.r.o.
Moravská 40
560 02 Česká Třebová
tel: 734 424 990
email: zelezarstvi@techcentrum.cz

ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

ÚDAJE O OBJEDNÁVCE

Číslo objednávky: _____

Datum nákupu: _____

Název reklamovaného zboží: _____

POPIS ZÁVADY

POŽADOVANÝ ZPŮSOB ŘEŠENÍ

- ☐ oprava
☐ výměna
☐ vrácení peněz
☐ jiné řešení
-

ÚDAJE PRO VRÁCENÍ PENĚŽ

Číslo účtu: _____

IBAN: _____

Datum reklamace: _____

Podpis zákazníka: _____