

Reklamačný formulár

Toraz,s.r.o.
Cottbuská 20
040 23 Košice
IČO: 44 918 291

Reklamujúci:

Meno / Nazov Firmy :
Ulica:
Mesto:
PSČ:
Telefón:
Email:
Číslo účtu (v prípade vrátenia peňazí):

Reklamovaný tovar:

Číslo objednávky:
Číslo faktúry /dokladu o kúpe:
Názov reklamovaného tovaru:
Počet reklmovaných kusov:

Podrobný popis závady:

--

V dňa: Podpis:.....