

Reklamací zašlete na adresu:

MaKS Team s.r.o.
č.p. 371
69672 Lipov
Česká republika

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Číslo objednávky (Faktury):

Jméno a příjmení kupujícího / Firma:

Tel. č.:E-mail:

Číslo účtu/kód banky:

PROSÍME O VYPLNĚNÍ TABULKY

*Do sloupe „způsob vyřízení“, prosím, uveďte **a), b)** nebo **c)** dle **Požadovaného způsobu vyřízení reklamace (pod tabulkou).***

Důvod reklamace	Název zboží	Počet Kusů	Způsob vyřízení

Požadovaný způsob vyřízení reklamace:

A) Zaslání nového produktu
B) Vrácení peněz
C) Hodnotový poukaz v hodnotě reklamovaného zboží (platnost 1 rok od vystavení)

Adresa pro doručení nového produktu (liší-li se od původní objednávky):

Jméno a Příjmení:

Adresa:.....

Město:PSČ:.....

Kontakt (tel., email):.....

Podpis:

Datum sepsání:.....