

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Meno a priezvisko:

E-mail / Telefón:

Číslo objednávky / faktúry:.....

Dátum prevzatia tovaru:.....

Týmto uplatňujem reklamáciu tovaru zakúpeného od:

PALSTAV-PPM, s.r.o., Poštárka 4137/16A, 085 01 Bardejov

Reklamovaný tovar (názov, počet ks):

.....

Popis vady:

.....

.....

Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie:

.....

IBAN (v prípade vrátenia peňazí):

.....

Dátum:

Podpis: