



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

JMÉNO:

ADRESA:

TELEFON:

E-MAIL:

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

ČÍSLO ÚČTU PRO VRÁCENÍ PENĚZ:

MOŽNOSTI:

- a) Záruční oprava
- b) Pozáruční oprava
 - 1. Platba formou dobírky
 - 2. Platba předem na účet
- c) Vrácení zboží do 14 dnů

STRUČNÝ POPIS PROBLÉMU:

POBOČKA ZÁSILKOVNY PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ:

Zboží prosím pečlivě zabalte a zašlete na adresu: *Stamps Czech s.r.o.; Náchodská 2109; Nové Město nad Metují 549 01.*

DATUM:

PODPIS: