

PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát:

TF Services, s.r.o.

Františka Hečku 4906/10 919 35 Hrnčiarovce nad Parnou

Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko:

Adresa bydliska:

E-mailová adresa:

Číslo objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar, ktorý je reklamovaný
(názov a kód):

Popis a rozsah väd tovaru:

Ako zákazník predávajúceho
požadujem, aby moja
reklamácia bola vybavená
nasledovným spôsobom:

Prajem si vrátiť peniaze na
bankový účet (IBAN)/iným
spôsobom

Prílohy:

Dátum:

Podpis: