



FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Titul, meno a priezvisko:

Adresa:

E-mail:

Telefón:

Číslo objednávky (faktúry):

Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):

Stručný popis vady, dôvod reklamácie:

Chcete tovar vymeniť kus za kus, vymeniť za iný tovar alebo vrátiť peniaze?

IBAN (v prípade vrátenia peňazí):

**Vyplňte prosím celý formulár a priložte ho k dôkladne zabalenej zásielke.
Ak chcete chrániť našu planétu, formulár zašlite iba v elektronickej
podobe s Vaším elektronickým podpisom na info@mucinkovo.sk**

Tovar zašlite na adresu:

Pomoc Motoristom/
Patrícia Petříková

Školská 604/34

Žilina 010 04

Dátum:

Podpis: