

Příloha č. 2

Formulář pro uplatnění reklamace

Adresát: Lenka Kopfová - L E N K Y

IČO: 093 34 068

se sídlem Milavče 135, 344 01 Domažlice

Uplatnění reklamace:

Datum uzavření smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Reklamované zboží:	
Popis vady zboží:	
Požadovaný způsob vyřízení reklamace:	
Jiné:	

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o přijetí reklamace.

V _____ dne _____

Podpis zákazníka