

Reklamační formulář

Zde vyplňte své údaje:

Jméno a příjmení, příp. název právnické osoby:

Adresa bydliště/sídla:

IČ:

Telefon: Email:

Datum objednávky zboží: Datum doručení zboží:

Číslo objednávky: Číslo faktury:

Specifikace zboží:.....

Podrobný popis vady.....

.....
.....
.....
.....

Tento reklamační formulář vyplňte a odešlete zpět pouze v případě, že chcete reklamovat zboží v zákonné reklamační době. Vyplněný formulář zašlete na e-mailovou adresu info@codin-plus.cz, nebo na poštovní adresu: **CODIN plus s.r.o., Dr. Vrbenského 2874/1 415 01 Teplice**
Za okamžik uplatnění reklamace se považuje okamžik, kdy prodávající obdrží reklamované zboží od kupujícího!

Vdne

.....
podpis