

Reklamační formulář

Provozovatel internetového obchodu vaskolagen.cz

Natural Medical s.r.o.

IČ: 07925824, DIČ: CZ07925824

Sídlo: Bělehradská 858/23, Praha, 12000, Česká republika

Spisová značka: C 309715/MSPH, vedená u Městského soudu v Praze

Telefon: +420 771 116 425

E-mail: mujkolagen.info@gmail.com

Adresa pro zasílání reklamovaného zboží:

Natural Medical s.r.o.

Žižkova 2309/33a

78901 Zábřeh

E-mail: mujkolagen.info@gmail.com

Telefon: +420 771 116 425

Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Údaje o zboží

Název zboží:

Číslo objednávky/faktury:

Datum nákupu:

Datum převzetí zboží:

Popis závady / důvod reklamace

.....
.....

Požadovaný způsob vyřízení reklamace

☐ Výměna zboží za nové

☐ Vrácení kupní ceny

☐ Jiný způsob (uved'te):

Bankovní spojení (v případě vrácení kupní ceny)

Číslo účtu:

Kód banky:

Datum a podpis

Datum:

Podpis: