VIDI optika

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Údaje o kupujúcom:

Meno a priezvisko/Názov firmy: .....

Adresa/Sídlo firmy: .....

Telefónne číslo: .....

E-mail: .....

Číslo bankového účtu/IBAN: .....

Údaje o reklamovanom výrobku:

Názov výrobku: .....

Číslo výrobku: .....

Číslo objednávky: .....

Číslo faktúry: .....

Dôvod reklamácie: .....

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

Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie:

a) Vrátenie úhrady.

b) Doručenie nového produktu.

vidioptika@gmail.com mobil: 0917 329 661