

Reklamačný formulár

Internetového obchodu www.moristrade.com

LENOX pharm s.r.o. Miloša Janošku 369/13, Štrba 059 38, Slovenská republika

Zákazník

Meno a priezvisko:

Adresa:

Telefónne číslo/emailová adresa:

Reklamovaný tovar/služba

Číslo dokladu o kúpe, alebo záručného listu:

Názov:

Dátum zakúpenia:

Príslušenstvo:

Popis

Závady:

Navrhujem aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom /požadované začiar knite/:

Výmena tovaru Oprava tovaru Vrátenie peňazí Zľava z kúpnej ceny

Iné.....

V prípade ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí a ak si želáte zaslať peniaze na bankový účet uveďte jeho číslo:

V dňa:

.....

Podpis zákazníka