

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: PF Concept s.r.o. , Fikerova 2157/5, 143 00, Praha 12

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Zboží, které je reklamováno:	
Popis vad Zboží:	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:	

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis:

Reklamaci prosím zašlete na pobočku Zásilkovny: ID 10910

TABÁK TRAFICON
Věštínská 1516/17
153 00 Praha