

REKLAMÁCIÓS ŰRLAP

Vezeték- és keresztnév:

Lakcím:

.....

E-mail:

Kapcsolattartási telefonszám:

Rendelészám:

Reklamált termék:

A hiba típusa:

Tudomásul veszem, hogy a visszatérítés alapvető módja a fizetéshez használt számlára vagy kártyára történő visszatérítés. Amennyiben a visszatérítés ezen a módon nem lehetséges, kérem az összeg visszatérítését a következő számlaszámra:

.....

tulajdonos

.....

(hely, dátum)

.....

(aláírás)

*a nem megfelelő rész törlendő