Príloha č. 1 – Formulár pre reklamáciu

ADRESÁT – ADRESA NA ZASIELANIE TOVARU

INMAL s.r.o., Nové Sady 173, 951 24 Nové Sady, Slovensko

Na zásielku uveďte ako adresáta len „INMAL s.r.o.“ a adresu vyššie. Tovar neposielajte na adresu sídla spoločnosti.

Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
E-mailová adresa:	
Číslo objednávky:	
Dátum objednania:	
Názov reklamovaného tovaru:	
Popis vady:	
Ako chcete reklamáciu vyriešiť:	
Číslo účtu (IBAN) pre vrátenie peňazí:	

Dátum

Podpis