

PRÍLOHA Č.1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: INMAL s.r.o., Priemyselná 4, 949 01 Nitra, Slovensko

Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
E-mailová adresa:	
Číslo objednávky:	
Dátum objednania:	
Názov reklamovaného tovaru:	
Popis závady:	
Ako chcete vyriešiť:	
Číslo účtu pre vrátenie:	

Dátum:

Podpis: