REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Adresát: Health Brands s.r.o., Nad Lesem 77, 251 65 Ondřejov - Turkovice

Číslo objendávky:…….

Meno a priezvisko.....

Adresa:.....

Emailová adresa:.....

Reklamovaný tovar::.....

……..

Popis závad:.....

.....

.....

.....

Navrhovaný spôsob vybavenia reklamácie, príp. uvedenie IBAN pre vrátenie platby alebo poskytnutie zľavy:.....

……..

……...

Dátum:.....

Podpis:.....