



LAZOET

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Číslo objednávky	
Dátum objednávky	
Dátum prevzatia	
Meno	
E-mail	
Tel. číslo	
Adresa	
Suma na vrátenie	
Číslo účtu	IBAN:

Produkt	Farba	Množstvo	Cena

Dôvod na vrátenie:

Adresa na vrátenie:

Klaudia Sumegová
Štefanov 24, 02744 Tvrdošín
Slovenská republika

.....
Dátum a Podpis