

FORMULÁR pre reklamáciu produktu

V prípade reklamácie prosím vyplňte tento formulár a zašlite ho spoločne s tovarom na našu adresu Amadi s.r.o., Klimkovičova 29, 040 23, Košice

ÚDAJE O SPOTREBITEĽOVI

Meno a priezvisko _____

Adresa _____

Telefónny kontakt _____

Email _____

Číslo objednávky _____

NÁZOV PRODUKTU

DÔVOD REKLAMÁCIE / POPIS ZÁVADY

Dátum: _____

Podpis klienta _____