

FORMULÁŘ PRO VÝMĚNU ZBOŽÍ DO 14 DNŮ

Č. objednávky	<input type="text"/>
Č. daňového dokladu	<input type="text"/>
Datum převzetí zboží	<input type="text"/>
Jméno a příjmení	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

Kód nebo název produktu a cena v Kč

Důvod výměny zboží:

Nevyhovující velikost

Záměna zboží

Zboží je poškozené

Jiný důvod

Požaduji výměnu výše uvedeného produktu za tento produkt:

Kód nebo název produktu a cena v Kč

Vyplňte celý formulář a přiložte i kopii faktury.

Zboží zašlete pokud možno v neporušeném původním obalu na adresu:

Ondřej Adam
Chrástany 12
282 01 Český Brod

Datum a podpis