

FORMULÁŘ PRO VÝMĚNU ZBOŽÍ / REKLAMACI

Číslo objednávky / VS /

Datum objednání /

ADRESA PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Top Shop Mall s.r.o. - DEPO OSTRAVA 72
Frýdecká 755/404a
725 72 Ostrava - Kunčice

KUPUJÍCÍ

POSTUP PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ / REKLAMACI

1. Vyplněný formulář spolu se zbožím zašlete **Českou poštou** na adresu pro vrácení zboží
2. V případě vrácení nesmí zboží jevit známky opotřebení, musí být kompletní a v originálním obalu
3. Zboží nesmí být zasláno na dobírku (nebude převzato)

název produktu /

ID produktu /

název produktu /

ID produktu /

název produktu /

ID produktu /

název produktu /

ID produktu /

název produktu /

ID produktu /

název produktu /

ID produktu /

popis závady / důvod vrácení

VYPLNÍ PRODEJCE

Reklamaci vyřizuje /

Způsobem /

Datum /

Podpis /