FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Titul, meno a priezvisko:

Adresa:

E-mail:

Telefón:

Číslo objednávky (faktúry):

Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód): Stručný popis vady, dôvod reklamácie:

Chcete tovar vymeniť kus za kus, vymeniť za iný tovar alebo vrátiť peniaze?

IBAN (v prípade vrátenia peňazí):

Vyplňte prosím celý formulár a priložte ho k dôkladne zabalenej zásielke.

Ak chcete chrániť našu planétu, formulár zašlite iba v elektronickej podobe s Vašim elektronickým podpisom na info@melian.sk

|  |  |
| --- | --- |
| Tovar zašlite na adresu: |  |
| Melian s.r.o.Ulica pod Šupom 755/13 |  |
| 91928 Bučany | Dátum: |
|  | Podpis: |