

Příloha č. 1 – Formulář pro reklamaci

Adresát: Lucie Robins, Kosmetický salon Glowing, Svobody 1796, 530 02

Pardubice, e-mail: lucie@glowing.cz

Uplatnění reklamace

Datum uzavření smlouvy:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa:

E-mailová adresa:

Telefonní číslo:

Zboží, které je reklamováno:

Popis vady zboží:

Navrhovaný způsob vyřízení reklamace:

Datum a podpis kupujícího:

glowing
ZASLOUŽÍŠ SI ZÁŘIT