

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI ZBOŽÍ

Adresát:

DOLS-výroba Dve ří, Oken, Listovních Schránek, a.s.

Nemocniční 734/13, 787 01 Šumperk Česká republika

IČ: 25391941

email: info@dols.cz

Tímto oznamuji žádost o reklamaci zboží:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Číslo objednávky:

Číslo faktury:

Datum objednání:

Datum obdržení:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Adresa pro doručení: (vyplňte, pokud se liší)

E-mail: Telefon:

Číslo účtu: (vyplňte, žádáte-li
vrácení peněz)

Datum: Podpis kupujícího: