



Reklamační formulář

(přiložte kopii daňového dokladu)

Číslo objednávky:	Datum doručení/převzetí zboží*:	Datum odeslání reklamace:

Reklamující Firma: Příjmení: Jméno: Adresa: Telefon: E-mail:

**Korespondenční adresa
odběrového skladu:**
MosaRevolution
Vojtěch Moša
Ostravská 362/4a
747 70 Opava-Komárov

Reklamované zboží			
Objednací číslo	Název zboží	Množství	Cena

Důvod reklamace/zjištěná vada

Navrhovaný způsob vyřízení reklamace

.....
Podpis reklamujícího

Reklamace vyřízena:	Datum:	
Způsob vyřízení reklamace:		
Příjmení :	Jméno:	Podpis vyřizujícího:

*platí u osobního odběru

