

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI NEBO VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Adresát (kam balík posílám): Kampet – Michaela Dolejšová Strýčkovice 9, 345 43
Srbice-Koloveč (e-mail: dolejšovamisa1@seznam.cz, tel: 724 077 642)

Odesílatel (zákazník): Jméno a příjmení: _____

Číslo objednávky: _____

Telefon: _____

Důvod zaslání zboží zpět (zaškrtněte jednu z možností):

REKLAMACE (Zboží má vadu) *Popis vady (např. prasklý šev, nefunkční zip atd.):*

Preferovaný způsob vyřízení reklamace (konečné rozhodnutí náleží prodejci dle povahy vady): () Oprava výrobku () Výměna za nový kus () Přiměřená sleva z kupní ceny

VRÁCENÍ DO 14 DNŮ (Odstoupení od smlouvy bez udání důvodu) *(Lze uplatnit pouze u zboží, které nebylo upraveno na přání zákazníka nebo se nejedná o metráž).*

Kam chci zaslat peníze (pokud bude reklamace řešena slevou nebo dojde k vrácení do 14 dnů): Číslo bankovního účtu: _____

Datum a podpis: _____