

Reklamáciu zašlite na adresu:
Delivery Home Logistic, s.r.o.,
PO BOX 29/A, 949 01 Nitra

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Číslo objednávky (Faktúry):

Meno a priezvisko zákazníka / Firma:

Tel. č.:E-mail:

Číslo účtu v tvare IBAN:

PROSÍME, VYPLŇTE TABUĽKU

Do kódu reklamácie, prosím, uveďte číslo 1 – 13 (uvedené dole v Kóde Reklamácie).

Kód reklamácie	Názov tovaru	Počet kusov

Kód reklamácie:

1. Nefunkčný rozprašovač (dávkovač)	7. Nevyhovujúca vôňa *pod tabuľkou treba uviesť dôvod.
2. Poškodený obal	7. Nevyhovujúca vôňa *pod tabuľkou treba uviesť dôvod.
3. Poškodený produkt	9. Nevyhovujúci produkt
4. Duplicitná objednávka	10. Nesprávne objednaný produkt
5. Nekompletná objednávka	11. Iné *pod tabuľkou treba uviesť dôvod.
6. Doručený nesprávny kus	12. odstúpenie od zmluvy – formulár – vid'. obchodné podmienky

*

.....

.....

.....

Adresa pre doručenie nového produktu:

Meno a Priezvisko:

Adresa:.....

Mesto: PSČ:

Kontakt (tel., email):

Spôsob dopravy: Kuriér DPD

Reklamáciu zašlite na adresu:

Delivery Home Logistic, s.r.o.,

PO BOX 29/A

949 01 Nitra

Podpis:

Dňa: