

# REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

číslo objednávky .....

Jméno .....

Název položky ..... ks .....

Název položky ..... ks .....

Název položky ..... ks .....

Název položky ..... ks .....

## Reklamaci chci vyřídit takto

*(zaškrtněte zvolenou možnost)*

1. Vrátit peníze na účet č. ....

2. Poslat nové tričko se stejným potiskem

3. Reklamaci chci řešit jinak – návrh řešení

.....

.....

.....

Datum a místo Podpis

.....

**Formulář zašlete spolu s reklamovaným zbožím a kopií faktury na adresu *Antikvariát, Poličany 9, 28401***