



Kontaktná osoba: Mgr. Barbora Kokošková

Web: www.suzinails.sk

e-mail: suzinails@suzinails.sk

Telefón: +421917986444

FORMULÁR NA VÝMENU ALEBO VRÁTENIE TOVARU

Číslo objednávky:

Dátum objednávky:

Vyberte si, čo si želáte spraviť:

- Tovar si prajem vymeniť za iný (napíšte prosím ktorý):
- Tovar si prajem vrátiť, pošlite mi peniaze na môj účet číslo:

Kontaktné údaje:

Meno a priezvisko:

e-mail:

Adresa:

Telefón:

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Číslo objednávky:

Dátum objednávky:

Kontaktné údaje:

Meno a priezvisko:

e-mail:

Adresa:

Telefón:

Stručný popis chyby:

Vyplní predajca:

Dátum vybavenia reklamácie:

Spôsob vybavenia reklamácie: