



FORMULÁŘ PRO VÝMĚNU/VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Jméno a příjmení:

Kontaktní telefon:

Emailová adresa:

Adresa pro zpětné zaslání zboží:

Číslo faktury nebo účtenky:

Objednací číslo, název zboží:

Zaškrtněte druh Vámi požadovaného úkonu:

a) **výměna zboží** za jiné (do 14 dnů od zakoupení, nepoužité)

Nově požadované zboží: _____

b) **vrácení zboží** (do 14 dnů od zakoupení, ve stavu viz. obchodní podmínky),

vrácení peněz bankovním převodem na číslo účtu: _____