

Ing. Tibor Kiss - MG INVENT
Ľ. Fullu 16, 841 05, Bratislava
IČO: 47 667 362
DIČ: 108 638 5025

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Číslo objednávky (Faktúry):

.....

Meno a priezvisko zákazníka:

.....

Tel. č.: E-mail:

Číslo účtu/kód banky:

Dôvod reklamácie	Názov tovaru	Počet kusov	Spôsob vybavenia (uved'te či požadujete výmenu tovaru alebo vrátenie kúpnej ceny alebo zľavu z kúpnej ceny)

Adresa pre doručenie nového produktu (ak sa líši od pôvodnej objednávky):

Meno a priezvisko:

Adresa:

Mesto: PSČ:

Kontakt (tel., email):

Reklamáciu zašlite na adresu:

**Ing. Tibor Kiss - MG INVENT
Ľ. Fullu 16, 841 05, Bratislava
IČO: 47 667 362
DIČ: 108 638 5025**

Podpis:

V dňa