UPLATNĚNÍ ZÁRUKY

Jméno a příjmení .....

Telefonní číslo .....

E-mailová adresa .....

Číslo objednávky .....

Datum koupě zboží .....

Datum zjištění závady .....

Název produktu .....

Popis závady .....
.....
.....
.....
.....

Další informace .....
Opravené zboží požaduji odeslat zpět do výdejního místa ZÁSILKOVNY:
.....
.....
nebo na adresu: .....

PODPIS

.....