

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Údaje o kupujúcom:

Meno a priezvisko/Názov firmy:

Adresa/Sídlo firmy:

Telefónne číslo:

E-mail:

Číslo bankového účtu/IBAN:

Údaje o reklamovanom výrobku:

Názov výrobku:

Číslo výrobku:

Číslo objednávky:

Číslo faktúry:

Dôvod reklamácie:

.....

.....

.....

Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie:

a) Vrátenie úhrady.

b) Doručenie nového produktu.

c) Poukaz v hodnote reklamovaného produktu na nákup v internetovom obchode lalashop.sk

+421904135114 Medipharm Slovakia s.r.o., Piaristická 1, Nitra, 94901