

Reklamační protokol k internetové objednávce



Číslo objednávky:

Objednávku Vám expedoval sklad (zakřížkujte):

- | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Dr.Max lékárna, e-shop
Logistická 100
273 51 Pavlov u Unhoště | <input type="checkbox"/> | Dr.Max lékárna, e-shop
Košuličova 632/10 61900
Brno | <input type="checkbox"/> | Dr.Max lékárna, e-shop
Krčská 1079
140 00 Praha 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

Adresa platí pro objednávky začínající:
Rok 2021 2xxxxxxxxx
Rok 2022 52xxxxxxxx

Adresa platí pro objednávky začínající:
Rok 2021 5xxxxxxxxx
Rok 2022 55xxxxxxxx

Adresa platí pro objednávky začínající:
Rok 2021 3xxxxxxxxx
Rok 2022 53xxxxxxxx

Jméno zákazníka:

E-mail:

Telefon:

Adresa:

Reklamované zboží:

Popis závady:
.....
.....

Zákazník požaduje:

Způsob vrácení finančních prostředků (vznikne-li nárok na vrácení):
(Zakřížkujte)

- Poštovní poukázkou
- Bankovní účet číslo:

Podpis:
(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

Datum: