



Číslo objednávky: .....

Objednávku Vám expedoval sklad (zakřížkujte):

Dr.Max lékárna, e-shop  
Logistická 100  
273 51 Pavlov u Unhoště

Dr.Max lékárna, e-shop  
Košuličova 632/10  
619 00 Brno

*\*Nevíte, jaký sklad zboží expedoval? Tady je malá nápověda:  
- Začíná-li objednávka čísly 2xxxxxxxx – odesíláme zboží z Pavlova  
- Začíná-li objednávka čísly 5xxxxxxxx – odesíláme zboží z Brna*

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: .....