

## REKLAMÁCIÓS NYOMTATVÁNY

Töltse ki, kérem, ezt a nyomtatványt és küldje el a reklamált termékkel, valamint a számlával együtt a következő címre:

**Market 24, s.r.o.**  
Stará Vajnorská 37  
831 04 Bratislava  
Slovakia

A számla vagy a rendelés száma:

A vásárlás dátuma az áruk:

Vezeték- és keresztnév:

Cím:

E-mail:

Telefon:

Bankszámlaszám (IBAN):

(arra az esetre, ha a reklamációt nem tudnánk elintézni)

Reklamált áru (kód, a termék megnevezése):

A reklamáció oka:

Dátum:

Aláírás:

Az eladó nyilatkozata (az eladó tölti ki):

A reklamáció száma:

A reklamáció a következő módon volt elintézve:

A reklamáció elintézésének dátuma:

A reklamációt intézte: Pecsét és aláírás: