

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Dodavatel: BONASTYL s.r.o. Zborovská 3195 544 01 Dvůr Králové nad Labem IČO: 10770852 DIČ: CZ10770852 Telefon: 602 393 097 e-mail: bonastyl.obchod@bonastyl.cz web: www.bonastyl.cz	Reklamací uplatňuje:
---	-----------------------------

Reklamované zboží:

Faktura č.:	Vystavena dne:
-------------	----------------

Důvod reklamace/zjištěná závada:

Bankovní účet kupujícího pro případ vrácení peněz:
--

Datum uplatnění reklamace:	Podpis reklamujícího:
----------------------------	-----------------------

Dále prosím nevyplňovat – vyplní dodavatel:

Datum přijetí reklamace:	Reklamací vyřizuje:
--------------------------	---------------------

Vyjádření dodavatele:

Způsob vyřízení reklamace:	Podpis a razítko dodavatele:
Datum vyřízení reklamace:	