RM GASTRO – REKLAMACE A VRATKY

Typ žádostí (reklamace nebo vratka)

.....

Příjmení a Jméno:

Telefon: **E-mail:**

Společnost:

IČO:

Faktura:

Číslo produktu:

Název produktu:

Množství:

Výrobní číslo:

Popis závady/Důvod vrácení:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Osobní údaje Vás, našich obchodních partnerů i zaměstnanců, chráníme v souladu se zákonem.

VYTIŠTĚNÝ FORMULÁŘ JE NUTNÉ PŘILOŽIT KE ZBOŽÍ!