

protokol vrácení nebo výměny zboží UAX!

jméno: ulice: telefon:

příjmení: obec, psč: email:

Zboží:

název zboží: název zboží: název zboží:

číslo objednávky: číslo objednávky: číslo objednávky:

vyber variantu a popiš důvod výměny nebo vrácení

☐ nesedí mi velikost ☐ neodpovídá velikostní tabulce ☐ chyba produktu ☐ jiné popiš níže

☐ jiný důvod? popiš

jaký je tvůj požadavek na způsob vyřízení ?

☐ výměna za stejné zboží ☐ výměna za jiné zboží, uveďte jaké: ☐ oprava

☐ vrácení peněz na číslo účtu : /

☐ jiné řešení popiš :

dne : v podpis

