

Formulár na vytknutie vady

Internetového obchodu lashinc.sk

Adresa pre komunikáciu: LashINC s. r. o., Vodárenská 636/9, Košice 040 01, Slovenská republika

Zákazník

Meno a priezvisko:

Adresa:

Telefónne číslo/ emailová adresa:

Reklamovaný tovar/služba

Číslo dokladu o kúpe, alebo záručného listu:

Názov:

Dátum zakúpenia:

Príslušenstvo:

Popis Závady:

Navrhujem aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom /požadované začiarknite/:

Výmena tovaru Oprava tovaru

V prípade ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí a ak si želáte zaslať peniaze na bankový účet uveďte jeho číslo:

V dňa:

.....

Podpis zákazníka