

Reklamačný formulár

Meno:

Priezvisko:

Ulica, číslo:

Mesto, PSČ:

Číslo faktúry:

Dôvod reklamácie / Popis závady:

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

Dátum reklamácie:

E-mail:

Telefón:

Číslo účtu:

Reklamačný formulár prosím vyplňte, vytlačte a spolu s tovarom a kópiou faktúry pošlite na adresu:

ANZEN, s.r.o.
Štefánikova 490/199
956 31 Krušovce
Slovenská republika

V prípade akýchkoľvek nejasností nás neváhajte kontaktovať na tel. čísle: +421 944 330 203