

FORMULÁŘ VRÁCENÍ / REKLAMACE

Datum:

1. ÚDAJE O VÁS

Číslo objednávky (4-5 čísel): _____

Jméno a příjmení:

Ulice a č.p., město, PSČ:

E-mail: Telefon:

2. ZBOŽÍ K VRÁCENÍ ČI REKLAMACI

Název produktu (dle e-shopu nebo faktury) / velikost US

..... /

..... /

..... /

3. POPIS ZÁVADY

.....

.....

.....

4. CO POŽADUJETE

 Opravu závady (u reklamovaného zboží) Výměnu za nové zboží (prosím ověřte si, zda je Vámi zvolené zboží dostupné v dané velikosti na popname.cz):

Název produktu (dle e-shopu) / velikost US

..... /

..... /

..... /

 Vrácení peněz na tento účet: - /**ADRESA PRO ZASLÁNÍ ZBOŽÍ: Popname.cz, Zahradní 1242, 26401 Sedlčany, ČR.**Na tuto adresu prosím zašlete tento řádně vyplněný formulář spolu se zbožím a fakturou (kopii) **BEZ DOBÍRKY** a nejlépe doporučeně. V případě jakýchkoli nejasností nás prosím kontaktujte e-mailem na info@popname.cz nebo telefonicky: +420 773 676 280.