

REKLAMAČNÝ FORMULÁR



Komu: Nuxon s. r. o.
Rekovo 399/6
027 21 Žaškov
IČO: 56 409 176
DIČ: 21 222 96 715
E-mail: nuxon.sro@gmail.com
Tel.: +421 902 814 014

Týmto požadujem reklamáciu tovaru (názov výrobku):

.....
.....

Dôvod reklamácie:

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

Číslo faktúry/objednávky:

Dátum objednania tovaru:

Meno a priezvisko kupujúceho (prípadne názov firmy spolu s IČO a DIČ/IČ DPH):

.....

Telefónne číslo a e-mail:

Adresa kupujúceho:

.....
.....

Dátum: _____

Podpis: _____