LAIBL
COSMETICS

Reklamační protokol

Doručovací adresa
Mgr. Šárka Laiblová
Těchlovice 2
34901 Stříbro
kmnstudio@seznam.cz
+420 736 27 20 52

Kontaktní údaje

Jméno a příjmení

Adresa

Email

Telefon

Detaily nákupu

Číslo objednávky _____

Číslo faktury _____

Přikládám doklad o koupi (zaškrtněte vyhovující): **ANO x NE**

Preferovaný způsob vyřízení (zaškrtněte vyhovující):

A - dobropis se splatností (zaslat částku na bankovní účet)

B - výměna

Upozornění
Výrobek před odesláním prosím pečlivě zabalte. Předejdete tak poškození výrobku během přepravy a tím možného snížení částky za poškození.

Datum odeslání _____ Podpis zákazníka _____