

Reklamační protokol k internetové objednávce



Číslo objednávky:

Objednávku Vám expedoval sklad (zaškrtněte/zakřížkujte):

Dr. Max lékárna, e-shop
Zaoralova 3149/10
628 00 Brno
Adresa platí pro objednávky začínající:
55xxxxxxxx
58xxxxxxxx
59xxxxxxxx

Dr. Max lékárna, e-shop
K Vypichu 497
252 16 Nučice
Adresa platí pro objednávky začínající:
56xxxxxxxx

Dr. Max lékárna, e-shop
F. V. Veselého 2720/13
193 00 Praha 9
Adresa platí pro objednávky začínající:
54xxxxxxxx

Dr. Max lékárna, e-shop
Varenská 3309/50
702 00 Ostrava
Adresa platí pro objednávky začínající:
57xxxxxxxx

Kontaktní údaje prodávajícího: telefon 516 770 100, e-mail info@drmax.cz

Jméno zákazníka:

E-mail pro komunikaci ohledně stavu reklamace:

Telefon:

Adresa:

Reklamované zboží:

Popis závady:

.....

.....

Způsob vyřízení reklamace požadované zákazníkem:

Způsob vrácení finančních prostředků (vznikne-li nárok na vrácení):

(Zakřížkujte)

Poštovní poukázkou

Bankovní účet číslo:

Podpis zákazníka:
(pouze pokud je tento formulář v listinné podobě)

Datum podpisu:

Reklamací přijal:

Razítko a podpis

Datum přijetí reklamace: