Formulář pro reklamaci / vrácení / výměnu zboží ASN HAKR Brno s.r.o.

Chci zboží: reklamovat / vrátit / vyměnit

Číslo objednávky:

Číslo daňového dokladu:

Číslo účtu pro vrácení peněz:

Zákazník

\*Jméno a příjmení:

Ulice a číslo popisné:

Město:

PSČ:

\*Telefon:

\*Email:

\* jsou označené povinné položky

Reklamované / vrácené / vyměňované zboží

Kód:

Název:

Počet kusů:

Vyplňte pouze v případě reklamace

Popis závady:

Preferovaná možnost vyřízení reklamace:

bezplatné opravení vady / dodání nové věci / vrácení peněz

Odesláno dne:

**Adresa pro odeslání zboží:**

**Autocentrum Hakr**

**Koliště 59**

**Brno 602 00**

**Balík označte slovem Reklamace / Vrácení / Výměna**

Dodavatel - pouze fakturační adresa

ASN HAKR Brno s.r.o.

Štefánikova 413

Újezd u Brna 664 53