

OBR packaging s.r.o.
Košuličova 656/4
619 00 Brno

FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE

Datum uzavření Smlouvy:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Zboží, které je reklamováno:

Popis vad Zboží:

Navrhovaný způsob pro vyřízení
reklamace, případně uvedení čísla
bankovního účtu pro poskytnutí
slevy:

Datum:

Podpis: