

Reklamační formulář

Prodávající:

HealthConcept s.r.o.

sídlo: Heřmanova 829/14, Holešovice, 17000 – Praha 7

IČO: 03371000

DIČ: CZ03371000

email: seminare@skolanaturopatie.cz

Jméno a příjmení:	
Doručovací adresa:	
Telefonní číslo:	
Email:	
Bankovní účet (v případě že budete žádat vrácení kupní ceny):	
Číslo objednávky:	
Popis závady:	
Požadovaný způsob vyřízení reklamace:	

Jméno a příjmení:

V _____, dne _____.

Podpis: _____