

ZÁKAZNÍK:

Jméno a příjmení:

Ulice:

PSČ, obec:

Telefon: Email:

ZBOŽÍ:

Název zboží:

Kód zboží: Číslo faktury:

DŮVOD VÝMĚNY NEBO VRÁCENÍ ZBOŽÍ:

POŽADAVEK ZÁKAZNÍKA NA ZPŮSOB VYŘÍZENÍ:

| | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Výměna za jiné zboží, uveďte jaké: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Vrácení peněz, uveďte číslo účtu: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Jiné řešení: | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> |

V případě výměny nás prosím kontaktujte předem na našem e-mailu: info@chilli-kolobezky.cz

Pokud není dohodnuto jinak, zboží posílejte na adresu:

Mobility Sport s.r.o., Mostecká 2206/22, 586 01 Jihlava, Česká Republika