

# Reklamačný formulár

Meno:

Priezvisko:

Ulica, číslo:

Mesto:

PSČ:

Číslo faktúry:

Dôvod reklamácie / Popis závady:

Dátum reklamácie:

E-mail:

Telefón:

Číslo účtu:

*Reklamačný formulár prosím vyplňte, vytlačte a spolu s tovarom i kópiou faktúry pošlite na adresu:*

Du - con, s. r. o.

Kamenná 600/43

013 24 Strečno

V prípade akýchkoľvek nejasností nás neváhajte kontaktovať  
na tel. číslach: +421 904 293 160