

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: **BEBRVET nutrition s.r.o., Nebovidská 69, Střelice, 664 47**

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Zboží, které je reklamováno:	
Popis vad Zboží:	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:	

Datum:

Podpis: