

**Reklamační formulář**

**Kupující (spotřebitel):**

Jméno: ................................................................................................

Adresa: ........................................................................................................................................................................................................................

Kontaktní telefon nebo e-mail: ............................................................................................................

**Prodávající (obchodník):**

Gapro Tex s.r.o.

IČO: 062 57 135 DIČ: CZ062 57 135

Adresa:

U potoka 169, Mukařov, 251 62

Reklamuji zboží z důvodu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Datum a podpis: …………………………………………..

Zboží zasílejte na adresu prodejce až po potvrzení prodejcem, zboží neposílejte na dobírku.

Doporučujeme zásilku pojistit.

Vhodné je zaslat i foto reklamovaného výrobku.