



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:
Peter Szente PeMAX, I. Štúra 338/3, 941 31 Dvory nad Žitavou

V prípade akýchkoľvek nejasností nás neváhajte kontaktovať na
tel. číse: +421 907 223 510