Formulaire de réclamation

réclamation ☒ retour de marchandise** ☐

Client	
Adresse	
Responsable	
Num. de téléphone	+420
E-mail	@

Numéro de facture*	
Type de marchandise/ code commande	
Date d´installation	
Nombre de pièces de réclamation	
Motif de la plainte, description du défaut	

Personne responsable pour Osmont, s.r.o.

Nom	
Numéro de téléphone	+420 567 210 023
E-mail	reklamace@osmont.cz

* Sans numéro de document (facture, bon de livraison), le formulaire de réclamations n'est pas complet et ne sera pas traité.
** Le retour des marchandises n'est possible qu'après accord préalable.

À Hybrálec_____ **Cachet/signature** _____

Envoyer email