

Reklamačný formulár

Internetového obchodu www.nuomedica.sk

Adresa pre komunikáciu:

NuoMedica s.r.o.
Karloveské rameno 8/3498
841 04, Bratislava - mestská časť Karlova Ves, Slovakia
info@nuomedica.sk

Meno a priezvisko:

Adresa:

Telefónne číslo:

Emailová adresa:

Číslo objednávky:

Číslo faktúry:

Reklamovaný tovar:

Dátum zakúpenia:

Dôvod reklamácie:

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom
/požadované začiarknite/:

☐ Výmena tovaru ☐ Vrátenie peňazí

V prípade, ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí, uveďte číslo účtu v tvare IBAN:

.....

V dňa

.....

Podpis zákazníka*

*iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe