

Zpětný list

Číslo :

Datum přijetí :

Odběratel :

Název firmy : _____

Jméno a příjmení : _____

Ulice : _____

Město : _____

Telefon : _____

IČ : _____

DIČ : _____

Bankovní spojení : _____



GAMA Kladno s.r.o.

Kladenská 114

273 43 Buštěhrad

Tel./Fax : +420 312 250 785

<http://www.gamakladno.cz>

Číslo položky	Název položky	Počet	Faktura	Důvod vrácení

Poznámky :

Upozornění !!!

Vrácené zboží musí splňovat níže uvedené podmínky :

- zboží je vráceno do 30-ti dnů ode dne doručení
- zboží je vráceno v nepoškozeném originálním balení
- zboží je řádně zabalené pro přepravu
- zboží je v minimální hodnotě 100 Kč bez DPH

Jsem si vědom, při vrácení více jak týden po obdržení zboží mi může být účtován storno poplatek ve výši 10% z ceny

Razítko a podpis odběratele :

Prosíme nevyplňujte - vyplní reklamační technik!!!

Interní poznámky :

Vyřízeno dne : Vyřídil : Podpis :

VRÁCENÉ ZBOŽÍ MUSÍ BÝT V ORIGINÁLNÍM OBALU !