

FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ / ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

| | |
|--|-------------------|
| Číslo faktury / | Datum objednání / |
| ADRESA PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ Top Shop Mall s.r.o. - DEPO OSTRAVA 71 Wattova 1046/19 700 71 Moravská Ostrava a Přívoz | KUPUJÍCÍ |

POSTUP PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ / REKLAMACI

1. Vyplněný formulář spolu se zbožím zašlete na adresu pro vrácení zboží
2. V případě vrácení nesmí zboží jevit známky opotřebení, musí být kompletní a v originálním obalu
3. Zboží nesmí být zasláno na dobírku (nebude převzato)

| | |
|------------------|---------------|
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |

| |
|------------------------------|
| popis závady / důvod vrácení |
|------------------------------|

vrácení peněz číslo Vašeho účtu

Kupní cena ve výši _____ Kč má být vrácena kupujícímu bezhotovostním převodem na bankovní účet.

| | |
|---|----------|
| VYPLNĚNÍ PRODEJCE Reklamaci vyrizuje / Způsobem / Datum / | Podpis / |
|---|----------|