

## FORMULÁŘ PRO VÝMĚNU ZBOŽÍ / REKLAMACI

Číslo objednávky / VS /

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 Českou poštou 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

VYPLNÍ PRODEJCE  
Reklamaci vyřizuje /  
Způsobem /  
Datum / Podpis /