

POPNAME

FORMULÁŘ VRÁCENÍ / REKLAMACE

Datum:

1. ÚDAJE O VÁS

Číslo objednávky (4-5 čísel): _ _ _ _

Jméno a příjmení:

Ulice a č.p., město, PSČ:

E-mail: Telefon:

2. ZBOŽÍ K VRÁCENÍ ČI REKLAMACI

Název produktu (dle e-shopu nebo faktury) / velikost US

..... /

..... /

..... /

..... /

..... /

3. POPIS ZÁVADY

.....

.....

.....

4. VAŠE ČÍSLO ÚČTU

..... - /

IBAN (pro SVK a EU zákazníci):

ADRESA PRO ZASLÁNÍ ZBOŽÍ: **Popname.cz, Zahradní 1242, 26401 Sedlčany, ČR.**
Na tuto adresu prosím zašlete tento řádně vyplněný formulář spolu se zbožím a fakturou (kopií) **BEZ DOBÍRKY** a nejlépe doporučeně. V případě jakýchkoli nejasností nás prosím kontaktujte e-mailem na **info@popname.cz** nebo telefonicky: **+420 773 676 280.**