

FORMULÁŘ NA VRÁCENÍ (VÝMĚNU)

Vyplňte tento formulář a pošlete jej společnosti **HADICE CZ s.r.o.** pouze v případě, že chcete uplatnit právo na vrácení nebo výměnu zboží v zákonné lhůtě 14 dní.

Adresát: (prodávající)

HADICE CZ s.r.o.,
Libišany 152, PSČ 533 45
Tel: +420 466 940 062, mail: info@hadicecz.cz

**Kupující:**

Jméno a příjmení.....

Adresa.....

Telefon.....

Email.....

Vrácené nebo měněné zboží:

Označení zboží.....

Číslo dokladu.....

Datum prodeje.....

Chcete vrátit peníze nebo zboží vyměnit

Vrátit zboží a vrátit peníze

Vyměnit zboží za jiné

Za jaké zboží chcete měnit ?

.....
.....

V případě vrácení peněz, na jaké číslo účtu chcete peníze poslat ?

.....

Datum: **Podpis:**