



Reklamačný formulár

Meno:

Priezvisko:

Ulica, číslo:

Mesto:

PSČ:

Číslo faktúry:

Dôvod reklamácie/Popis závady:

Dátum reklamácie:

E-mail:

Telefón:

Číslo účtu:

Reklamačný formulár prosím vyplňte, vytlačte a spolu s tovarom i kópiou faktúry pošlite na adresu:
LARITEX, s.r.o., Dunajský rad č. 32/146, 945 04 Komárno - Nová Stráž

V prípade akýchkoľvek nejasností nás neváhajte kontaktovať na
tel. číslach: +421 35 7781 540, +421 917 600 123