FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Nom et prénom _____

Email _____ Numéro de téléphone +33 _____

Rue _____ Ville _____ Code postale _____

Numéro du compte bancaire _____ Code de la banque _____

LES DÉTAILS DE LA COMMANDE

Numéro de la commande ou de la facture _____ Date de livraison _____

☐ la marchandise réclamée

1.	Code de marchandise		Taille	
	om de marchandise		Note	

Merci de remplir un formulaire pour un produit

LES DÉTAILS SUR LE DÉFAUT

Pour accepter et démarrer le processus de réclamation, envoyez-nous la marchandise propre et pas sale. Si vous ne le faites pas, nous pourrions ne pas l'accepter. Une copie de la preuve d'achat est un élément essentiel de la réclamation.

Date _____ Signature de l'Acheteur _____

Vendeur: MAV Trading s.r.o., Broučkova 7150, 760 01 Zlín. IČ 29263671, CZ 29263671