



## REKLAMAČNÝ FORMULÁR

**Prosím vyplňte:**

Číslo objednávky (Faktúry):

Tel. č.:

E-mail:

Číslo účtu:

Ktorý produkt nám posielate naspäť?

Prečo ste sa rozhodli nám tovar vrátiť?

**Tovar pošlite na adresu:** Klimont BA s. r. o.  
Kopčianska 20B/3502  
851 01 Bratislava - mestská časť Petržalka

Po obdržaní formuláru vás budeme čo najskôr kontaktovať prostredníctvom e-mailu alebo telefonicky.

**Ďakujeme Vám!**