



VRÁCENÍ ZBOŽÍ / REKLAMACE

ČÍSLO OBJEDNÁVKY

DATUM OBJEDNÁVKY:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

TELEFON:

ULICE A ČÍSLO POPISNÉ

EMAIL:

MĚSTO A PSČ

ČÍSLO ÚČTU:

NÁZEV PRODUKTU	CENA	

ADRESA PRO VRÁCENÍ:

ERGOTEP, d.i.
KONEČNÁ 3503
HAVLÍČKŮV BROD
580 01