

## Reklamációs nyomtatvány

Keresztnév: .....

Vezetéknév: .....

Utca, házszám: .....

Város, irányítószám: .....

A vásárlást igazoló bizonylat (számla) száma: .....

A reklamáció oka/a hiba leírása: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A reklamáció időpontja: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

Számlaszám: .....

IBAN szám: .....

SWIFT kód: .....

A bank neve és címe: .....

A kitöltött reklamációs nyomtatványt kinyomtatva a számla másolatával és az áruval együtt kérjük postázza a következő címre:

MARTINis, s.r.o.  
Štefánikova 490/199  
956 31 Krušovce  
Szlovákia

Bármilyen kérdés felmerülése esetén vegye fel velünk a kapcsolatot a következő számon: +36 70 585 1262