

# CASUAL SPORT

## REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Zákazník / Reklamující:

Jméno a Příjmení

Adresa

Tel.:

Email:

č.ú. pro případné vrácení peněz:

Adresát:

MARVOK PREMIUM, s.r.o.

U hranic 3419/12c

Praha 100 00

IČ: 083 43 011

---

**Objednávka a datum:**

**Reklamované zboží:**

**Hodnota reklamovaného zboží:**

**Detailní popis vady:**

Datum a místo:

Podpis: