**REKLAMÁCIÓS NYOMTATVÁNY**

*(a nyomt. a számlával együtt nyomtassa ki, írja alá és helyezze a csomagba a reklamált termékkel együtt)*

**Cím:
Czech Partners Group**
**DEMY.HU**
**Kacsóh Pongrácz u.7**
**2132 Göd**

**Figyelmeztetjuk, hogy az ID szám nélkuli csomag nem biztos, hogy kézbesítve lesz.**

**Forgalmazó:**

Internetes üzlet: www.demy.hu

Cég: Czech Partners Group s.r.o.
Székhely: Koněvova 1206/87, 130 00 Praha 3

Adószám: 03629783
E-mail: info@demy.hu

Telefon: **+36 70 545 0006**

**Vásárló:**

Név:

…………………………………………………………………………………………………

Cím:

…………………………………………………………………………………………………

Telefon:

…………………………………………………………………………………………………

Email:

…………………………………………………………………………………………………

Megrendelés száma:

…………………………………………………………………………………………………

A termékről kapott számla száma:

…………………………………………………………………………………………………

Termék pontos megnevezése:

…………………………………………………………………………………………………

A hiba pontos leírása:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Bank számlaszám (amennyiben pénz visszatérítést igényel)

…………………………………………………………………………………………………

Mivel a termék meghibásodott, és valószínű, hogy megjavítható, kérem a termék mielőbbi, legkésőbb a törvényben megszabott 30 napon belüli, javítását, illetve cseréjét, amennyiben nem javítható.

Egyúttal kérem, hogy informáljanak a reklamációmmal kapcsolatban. Milyen módon és mennyi ideig tart majd a javítás.

…………………………………. ………………………………..

 hely és dátum vásárló aláírása

Attachement/Csatolmány:

*Invoice/Számla*