

Anexa nr. 1 – Formular de reclamație

Destinatar:

Ján Košman – Warrior Company

Račianska 88B, 831 02 Bratislava

Depunerea reclamației:

Titlu, nume și prenume:

Adresa de domiciliu:

Adresa de e-mail:

Numărul comenzii și al facturii:

Data comenzii:

Data primirii produsului:

Produs reclamat (nume și cod):

Descrierea și amploarea defectelor produsului:

Solicit ca reclamația mea să fie soluționată astfel:

Doresc rambursarea în contul bancar (IBAN) / altă metodă:

Anexe:

Data:

Semnătura: