



PROZDRAVEVLASY.CZ

Vratkový formulář

Jméno zákazníka: _____

Číslo objednávky: _____

Stručný popis vrácení/reklamáce:

Číslo bankovního účtu: _____

- ❖ Pokud máte zájem o výměnu zboží, prosíme o vyplnění čísla účtu ve formuláři a vytvoření nové objednávky na našem webu.

- ❖ Zásilky odesílejte do 14 dnů od převzetí