

**Reklamační formulář**

**Číslo objednávky:**

**Kontaktní údaje:**Jméno a příjmení:
Bydliště:
Kontaktní e-mailová adresa:

**Důvod reklamace:**

**Číslo bankovního účtu:**

**Vrácení zboží**
Balík zašlete na níže uvedenou adresu prostřednictvím České pošty. Součástí baličku musí být i tento reklamační formulář. V případě podání reklamace na e-mailovou adresu reklamace@shopvision.cz musí být tento formulář součástí zasílaného e-mailu.

**Vision Nutrition Czech s.r.o.
Pod Rozhlednou 1432
464 01 Frýdlant**

Datum: ……………………… Podpis: ……………………………….