**REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

**Kupujúci: Predávajúci:**

Meno a priezvisko: Lifelution s.r.o.

Ulica a číslo: Bohrova 1024/5

Mesto: 851 01 Bratislava

PSČ: IČO: 52 114 881

Telefón: E-Mail: info@spolocenskaterapia.sk

E-Mail:

**Číslo objednávky: Dátum objednávky:**

**Reklamovaný tovar:**

**Stručný popis chyby:**

**V................................................................................dňa..............................................**

**Vyplní predajca:**

Dátum vybavenia reklamácie:

Spôsob vybavenia reklamácie: