

L A I N E *by Manon*

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

MANON black s.r.o.
Sokolovská 626/104a, 186 00 Praha 8
IČ: 2202 9443

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Telefonní číslo:

Číslo objednávky:

Datum uzavření smlouvy:

Zboží, které je reklamováno:

Popis vad zboží:

Datum:

Podpis: