

## Reklamačný formulár

**Meno:** .....

**Priezvisko:** .....

**Ulica, číslo:** .....

**Mesto, PSČ:** .....

**Číslo faktúry:** .....

**Dôvod reklamácie / Popis závady:** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Dátum reklamácie:** .....

**E-mail:** .....

**Telefón:** .....

**Číslo účtu:** .....

Reklamačný formulár prosím vyplňte, vytlačte a spolu s tovarom a kópiou faktúry pošlite na adresu:

ANZEN, s.r.o.  
Štefánikova 490/199  
956 31 Krušovce  
Slovenská republika

V prípade akýchkoľvek nejasností nás neváhajte kontaktovať na tel.  
čísle: +421 944 330 203