

### **Reklamační formulář:**

Prodávající:

**UNIZDRAV CZ, s.r.o.**

IČO: 055 73 246

Se sídlem: Na Folimance 2155/15, Vinohrady, 120 00 Praha 2

Jméno a příjmení:	
Doručovací adresa:	
Telefonní číslo:	
E-mail:	
Bankovní účet (v případě, že budete žádat vrácení kupní ceny zboží):	
Název zboží:	
Číslo objednávky:	
Popis závady:	
Požadovaný způsob vyřízení reklamace:	

**Jméno a příjmení:**

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

Podpis:

---