

**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](mailto: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: ……………………………….