

# FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ

## Číslo objednávky

(Variabilní symbol nebo číslo faktury)

## Datum

(Den odeslání zboží zpět na adresu provozovatele)

### Vyplňte

### Zaškrtněte

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefonní číslo:

E-mail:

Odstoupení od smlouvy ve 14 ti denní lhůtě

Reklamace (Poškozené zboží, nefunkční, jiná vada)

Upřednostňuji:

Vrácení peněz

Oprava či výměna zboží za nové

Výměna (Nesedí velikost, nelíbí se barva či typ)

### Vyplňte veškeré zboží, které vracíte

K s	Z b o ž í	Důvod vrácení

## Číslo účtu pro vrácení peněz

(Vyplňte celé číslo účtu, včetně předčíslí a kódu banky)

**Formulář vyplňte a společně se zbožím zašlete prosím na adresu provozovatele:**

(DDC PARTS! ) PPL ParcelShop  
Strojnická 373,  
735 62 Český Těšín 6