



## FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE

Tento formulář vyplňte a zašlete na náš e-mail nebo kontaktní adresu v případě, že uplatňujete reklamaci. Reklamované zboží lze i rovnou dopravit prodávající prostřednictvím České pošty, PPL nebo Zásilkovny, a to bez dobírky na níže uvedenou kontaktní adresu.

**Doporučujeme nejprve se obrátit telefonicky nebo e-mailem na naše kontaktní údaje, kde se s Vámi pokusíme najít co neoptimálnější řešení Vašeho problému.**

Kontaktní adresa: **MLSNI zdravě s.r.o.**  
**28. října 460/9**  
**779 00 Olomouc**

E-mail: **magda@mlsni.cz**

**Číslo objednávky nebo faktury:**

**Jméno a příjmení zákazníka:**

**Adresa zákazníka:**

**E-mail a telefonní číslo zákazníka:**

**Zboží, které reklamujete, a důvod reklamace:**  
*(dle potřeby využijte i druhou stranu formuláře)*

**Preferovaný způsob řešení reklamace:**  
*(uveďte například: výměna zboží, voucher na nový nákup, vrácení kupní ceny)*

**Číslo účtu pro případné vrácení kupní ceny za zboží:**

**Datum a podpis:**