

# VRATKOVÝ FORMULÁŘ



Zákazníci mohou zboží vrátit do 14 dnů na prodejně Prabos nebo jej zaslat zpět na adresu:

**Prabos plus a.s.  
Podniková prodejna  
Komenského 9  
763 21 Slavičín**

## ❖ ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení

Ulice a č.p.

.....

.....

Telefon

Město

.....

.....

E-mail

Číslo faktury

.....

.....

## ❖ ODESLÁNÍ ZBOŽÍ

Nepoškozené zboží v původním obalu zašlete zpět na vlastní náklady na adresu odesílatele. K zásilce přiložte kopii nebo originál účtenky či faktury.

## ❖ VRÁCENÍ PENĚZ

Peníze za zboží Vám budou vráceny do 14 kalendářních dnů na uvedený bankovní účet. **Číslo bankovního účtu:**

.....

Datum

Podpis

.....

.....