



## FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Společnost:

Zákazník:

**SPA4BIZ s.r.o.**

Jméno a příjmení:

**IČO: 28961277**

Adresa:

**Baarova 802/43, Michle, 140 00**

Telefonní číslo (*nepovinné*):

**Praha 4,**

E-mail (*nepovinné*):

**Česká republika**

### Vrácení zboží

**Název produktu:**

**Množství:**

**Číslo objednávky.:**

**Datum doručení:**

**Důvod vrácení zboží:**

- Prosím specifikujte:

---

Datum:

Podpis zákazníka:

Příloha: - doklad o nákupu zboží