

Modulo di reclamo

Nome a Cognome:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Indirizzo:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Telefono:		
E-mail:	•••••	
Fornitore: 1	KITSTORE, Průmyslová 5	66/5, 108 00, Praha 10 – Malešice
	endita:	Data di vendita 1 :
Numero di serie: Descrizione del difetto:.		Numero di serie:
Contenuto della confezio	one alla consegna:	
Avviso : Consegnare sen	_	completo, compresi gli accessori, al fine di
Modo preferito per gesti	re un reclamo	
Riparazione: So	ambio:	
		Data e firma del denunciante

¹ La fattura o il documento fiscale è la data della cessione imponibile.