TRUCKS-SHOP.CZ

…….
datum

Kupující:

Název: ….……

Ulice: …….……..

PSČ, Město: ……..…

Telefonní číslo: ……...

Prodavač:

Název: **TRUCKS-SHOP.CZ**

Ulice: **Prusa 149 D**

PSČ, Město: **33-300 Nowy Sącz**

Reklamační Formulář

ID zakázky: ……

Název produktu: …….

Popis:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……

Čitelný podpis