

OBRAZEC ZA REKLAMACIJO

Obveščam vas, da uveljavljam reklamacijo:

_____ (naziv blaga)

Naročeno dne _____

Prejeto dne _____

Številka računa _____

Razlog reklamacije: _____

Naslov kupca: _____

Tel. številka: _____

Kraj in datum: _____

Podpis kupca (samo, če se obrazec pošlje v papirni obliki)

Kontaktne podatki:

Naslov: Lekarna Miklošič, Miklošičeva cesta 24, 1000 Ljubljana s pripisom »za Spletno Lekarno Ljubljana«

Elektronska pošta: spletna.lekarna@lekarna-lj.si