**OZNÁMENÍ REKLAMACE**

**FoldPay, s.r.o.,**

**Lidická 700/19,**

**Veveří, 602 00 Brno**

Jméno a příjmení: ...............................................................

Adresa: ...............................................................................

Telefon: ..............................................................................

Email: ................................................................................

Číslo objednávky: ...............................................................

Označení vstupenky: ....................................................................

Popis vady:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Požaduji:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V ...................... dne .............................

................................................

*(podpis)*