***Žádost o vrácení/výměnu zboží - NEVIX Cyklosport***

**Prodejce:**

NEVIX Cyklosport

Golovinova 1340

43201 Kadaň

Telefon: 733 610 240

Email: info@nevix.cz

**Zákazník:**

Jméno:

Příjmení:

Telefon:

E-mail:

Číslo účtu:

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

Vážený prodejce,

 dne …........................................ jsem ve Vaší prodejně Nevix cyklosport nebo Eshopu (Nevix.cz) zakoupil(a) zboží: …............................................................................................................., které bych chtěl(a) vrátit. Zboží vracím z důvodu\*: NEVYHOVUJÍCÍ VELIKOSTI / NEVYHOVUJÍCÍ FUNKCE. Tímto tedy prosím o\*: VÝMĚNU ZA ZBOŽÍ\*\* …................................................................................/ VRÁCENÍ PENĚZ.

\*Nehodící se škrtněte

\*\* V případě výměny napište za jaký typ zboží vyměnit.

Podpis: ......................................................... (vlastnoruční podpis)

**Přílohy:**

kupní doklad a záruční list

V případě nejasností nás neváhejte kontaktovat na telefon: 733 610 240, nebo na emailu: info@nevix.cz