

MENO A PRIEZVISKO**E-MAIL****DÁTUM ZAKÚPENIA****ADRESA****ČÍSLO FAKTÚRY****TELEFÓNNE ČÍSLO****IBAN**

NÁZOV PRODUKTU	VEĽKOSŤ	KS

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZLÁ KVALITA	ŠPINAVÝ TOVAR	NESPRÁVNA VEĽKOSŤ	NESEDÍ STRIH	NESPRÁVNY TOVAR	POŠKODENÝ TOVAR	INÉ

PRE ZLEPŠENIE NAŠÍCH SLUŽIEB NÁM MÔŽETE NAPÍSAŤ SVOJ NÁZOR**DÁTUM****PODPIS**