**HOJA DE RECLAMACIONES**

**MASANTA s.r.o.**  Número de pedido:

Dolnocholupická 915/65

106 00 Praha 10

IČ:25730533 DIČ: CZ 25730533 Número de factura:

Distribuidor exclusivo de:  
GOOD MASK.s.r.o.

hola@goodmask.es

**Identificación del reclamante:**

Nombre y apellidos:

Dirección completa:

Población:

Código Postal:

tel:

e-mail:

**Productos objeto de la reclamación:**

**Razones de la reclamación:**

**Solicito:**

Una parte integral de la carta de reclamaciones debe ser una copia de la prueba de adquisición de los productos objeto de reclamación. Todas las reclamaciones se tramitan de acuerdo con las disposiciones pertinentes del Código Civil.

Fecha y firma: