

FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát:

Martina Korchová, Skrky 553, Alekšince 951 22

Vyplní Spotrebiteľ	
Meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
Vyplní Podnikateľ – fyzická osoba	
Obchodné meno:	
Adresa bydliska / Sídlo:	
IČO/Zápis	
Vyplní Podnikateľ – právnická osoba	
Obchodné meno:	
Sídlo právnickej osoby:	
IČO/údaj o zápise v Obchodnom registri:	
Meno a priezvisko osoby, ktorá koná v mene Podnikateľa – právnickej osoby/funkcia	
E-mailová adresa:	
Informácie o tovare	
Číslo objednávky a faktúry:	
Dátum objednania:	
Dátum prevzatia tovaru:	
Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):	
Popis a rozsah väd tovaru:	
Ako žiadam vybaviť reklamáciu:	a) Výmena za nový kus b) Vrátenie kúpnej sumy na účet c) Iné: _____
Bankové spojenie – IBAN (pre prípad reklamácie b)	

Dátum: _____

Podpis: _____

Prílohy: