

REKLAMAČNÝ/VÝMENNÝ FORMULÁR

Obchodné meno :

Adresa sídla/miesta podnikania:.....

IČO:

Zápis:

Zastúpenie:

DIČ/IČ DPH:

Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „podnikateľ“)

Meno, priezvisko, titul :

Adresa bydliska:

Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

týmto u Vás Erika Chropeň Turzová s miestom podnikania 911 05 Trenčín, Školská 419/18, IČO: 53284747 zapísaná v Živnostenskom registri Okresného úradu Trenčín, číslo živ. registra 350-45011, prevádzka Školská 18, Trenčín, 91105, **reklamujem** dole uvedený tovar s uvedeným popisom závad.

Číslo el. objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar, ktorý reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa ponuky), farba, veľkosť, množstvo, cena tovaru:

.....

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

.....

.....

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom/výmenou tovaru:

.....
V prípade požadovaného spôsobu reklamácie - vrátenie kúpnej ceny:

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet:

Prílohy:.....
.....

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V, dňa, podpis