

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Adresát: *Vladimír Jastraban, Benkova 884/17, 02404 Kysucké Nové Mesto, IČO: 41173279, Vedený v registri: Okresný úrad Žilina, Číslo živnostenského registra: 504-8535*

Kupujúci – v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa bydliska, telefónne číslo/email / obchodné meno, sídlo, IČO, telefónne číslo/email:

.....

.....

.....

týmto reklamujem nižšie uvedený tovar s uvedeným popisom závad.

Číslo objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Presný názov tovaru, ktorý reklamujem:

Presný popis a rozsah vady tovaru, ktorý je predmetom reklamácie:

.....

.....

.....

.....

Požadujem, aby bola moja reklamácia vybavená nasledujúcim spôsobom:

.....

Prílohy:

.....

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V, dňa

.....

Podpis