

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

(strana 1/2)

Predávajúci:

Obchodné meno: PharmDr. Michaela Popluhárová – Silikónové náhrdelníky
Sídlo: Hlboká 22, 917 01 Trnava
IČO: 50 441 868
IČ DPH: -
Zápis: Okresným úradom v Trnave
Zast.:
E-mail: info@silikonovenahrdelniky.sk

Kupujúci:

Meno a priezvisko (Obchodné meno, IČO):
Bydlisko (Sídlo):
Bankové spojenie (číslo účtu, kód banky):
Telefonický kontakt:
E-mail:

Týmto u Vás reklamujem tovar uvedený v bode 2. s popisom vady uvedenom v bode 3. Výsledok reklamácie mi oznámte v zákonnej lehote – max. 30 dní odo dňa uplatnenia reklamácie.

1. Číslo dokladu(objednávky):
2. Detailný popis reklamovaného tovaru (*napr. názov*):
3. Detailný popis vady, pre ktorú je tovar reklamovaný (*napr. okolnosti kedy a ako sa vada prejavuje*):
4. Uplatnený nárok zo zisteného nedostatku vady tovaru v zmysle Čl. V. Reklamačného poriadku:

Prílohy:

1. **POVINNÉ:** Fotokópia daňového dokladu (faktúra)
2. **POVINNÉ:** Reklamovaný vadný tovar
3. *Iné:*

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto formulári sú pravdivé a presné. Svojím podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil(a) s reklamačným poriadkom uvedeným na www.silikonovenahrdelniky.sk súhlasím s ním.

V, dňa

.....
podpis kupujúceho

Upozornenie:

Jeden formulár použite len pre rovnaký druh tovaru – pre iný tovar použite nový formulár.

Vyjadrenie predávajúceho:

(strana 2/2)

Na základe informácií uvedených na 1. strane reklamačného formulára sme prijali Vašu reklamáciu tovaru. Vašu reklamáciu POKLADÁME* / NEPOKLADÁME* za opodstatnenú.

(*Nehodiace sa preškrtnite.)

S poukazom na dané navrhujeme:

Reklamácia bola vybavená dňa:

Reklamáciu vybavoval: Tel. kontakt:

.....
podpis predávajúceho