

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: Pavel Musil, Bavorovice 136, Hluboká nad Vltavou 373 41, IČO 76666727

Uplatnění reklamace

Datum objednávky:

Číslo objednávky:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Zboží, které je
reklamováno:

Popis vad zboží:

Navrhovaný způsob pro a) výměna zboží
vyřízení reklamace: b) vrácení peněz

Číslo bankovního účtu:

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: