

UPLATNĚNÍ REKLAMACE – REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

KUPUJÍCÍ: Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

PRODÁVAJÍCÍ: Michálková Simona
se sídlem: H. Salichové 1671, 738 01 Frýdek-Místek
IČO: 70256535, DIČ: CZ7451045690

**Doručovací adresa: H.Salichové 1671
738 01 Frýdek-Místek, Česká republika**

Číslo daňového dokladu (faktury): _____

Číslo objednávky: _____

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ

POPIS ZÁVADY

(za pravdivost informací nese plnou odpovědnost zákazník)

PREFEROVANÝ ZPŮSOB VYŘÍZENÍ REKLAMACE

- A) Výměna za nové zboží B) Přiměřená sleva z kupní ceny
C) Jiný (napiště): _____

V _____ dne: _____

Podpis: _____

Přílohy k zásilce: - Kopie kupního dokladu

