REKLAMAČNÝ 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 Vám - **MACHOVO s.r.o.**, IČO: 55253245, s miestom podnikania M. R. Štefánika 139/9 017 01 Považská Bystrica, zapísaná Okresný úrad Považská Bystrica, číslo živ. registra 330-27475, prevádzka M. R. Štefánika 139/9 017 01 Považská Bystrica, 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 .....