

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Adresát: Ladislav Kobliha, Dobrovského 59/3, Hustopeče, 693 01

Uplatnenie reklamácie

Dátum uzatvorenia zmluvy:

Meno a priezvisko:

Adresa:

E-mailová adresa:

Reklamovaný tovar:

Popis väd tovaru:

Navrhovaný spôsob vybavenia reklamácie, prípadne uvedenie čísla bankového účtu na vrátenie prostriedkov:

Zároveň žiadam o vystavenie potvrdenia o uplatnení reklamácie s uvedením dátumu jej podania, obsahu reklamácie a môjho nároku, vrátane dátumu a spôsobu vybavenia reklamácie.

Dátum:

Podpis: