

REKLAMAČNÝ/VÝMENNÝ 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 vo Vašej spoločnosti Prego Slovakia plus s.r.o., P.O.BOX 54, Gabčíkovo 930 05, IČO: 52 402 614, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, oddiel: Sro, vložka č.: 44549/T, 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