

FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE



Vyplňte tento formulář a pošlete nám jej v případě, že chcete uplatnit právo z vadného plnění a záruky za jakost v souladu s Reklamačním řádem.

Adresát (prodávající):

Petr Nový, Radonice 31, 257 26, Divišov

E-mail: info@kurzypp.cz

Jméno a příjmení (kupující):

Adresa:

Telefon:

Email:

Reklamované zboží:

Číslo faktury:

Datum prodeje:

Popis závady:

Preferovaný způsob vyřízení reklamace:

a) oprava

b) výměna

c) odstoupení od smlouvy

Datum:

Podpis:

(Údaje níže vyplní prodávající)

Obsah balení při předání do reklamačního řízení:

Datum převzetí reklamace:

Datum vyřízení reklamace