

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 - Alexandra Pilečková, IČO: 53 861 230, miesto podnikania 01701 Považská Bystrica, Rozkvet 2069, zapísaný v Živnostenskom registri Okresného úradu Považská Bystrica, číslo živnostenského registra: 330-27771, reklamujem dole uvedené služby s uvedeným popisom závad.

Číslo el. objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum poskytnutia služby:

Služba, ktorú reklamujem:
.....

Presný popis a rozsah vady služby predmet reklamácie:
.....
.....

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom/poskytnutím novej služby:
.....

V prípade požadovaného spôsobu reklamácie – vrátenie ceny:

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet:

Prílohy:.....

.....

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V, dňa, podpis