



Reklamačný / Výmenný formulár

Meno, priezvisko: _____

Adresa: _____

Telefón / email: _____

(ďalej len ako "spotrebiteľ")

týmto vo Vašej firme Eva Šumichrastová – Dadolove, so sídlom Skalská Nová Ves č. 172, 913 31 Skalka nad Váhom, IČO: 43 205 925, zapísaná na OÚ Trenčín OU-TN-OZP1-2021/009465-2, (ďalej len ako "predávajúci"), **reklamujem** dole uvedený tovar s uvedeným popisom závad

Číslo objednávky, faktúry: _____

Dátum objednania: _____

Dátum prevzatia tovaru: _____

Tovar, ktorý reklamujem:

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

**V prípade, že je reklamovaná tá istá záhada
tretí krát, prajem si vrátiť peniaze na bankový
účet číslo:** _____

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V _____ dňa _____

Podpis spotrebiteľa _____