

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

za účelem vytknutí vad

KONTAKTNÍ ÚDAJE PRODEJCE:

Bc. Jan Kasík (Tady je Spikovo)
IČO: 87357151
Špičák 220, 340 04 Železná Ruda

Telefon: +420 721 862 313
E-mail: info@spikovo.cz
Web: www.spikovo.cz

ČÍSLO FAKTURY (na základě které byla uhrazena objednávka):

.....

KONTAKTNÍ ÚDAJE ZÁKAZNÍKA (údaje pro řešení reklamace):

Jméno a příjmení / firma:.....
Adresa:.....
Telefon:.....
e-mail:.....

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ (název, počet kusů):

.....
.....
.....

POPIS VADY (co je předmětem reklamace):

.....
.....
.....

PREFEROVANÝ ZPŮSOB VYŘÍZENÍ (jak si přejete reklamaci vyřešit):

.....
.....
.....

ÚDAJE PRO VRÁCENÍ KUPNÍ CENY (pro případ že vznikl nárok na vrácení kupní ceny):

- ☐ Přeji si vrátit kupní cenu převodem na uvedený účet:

.....

- ☐ Přeji si vrátit kupní cenu jiným způsobem:

.....

Podpis zákazníka

Reklamací přijal

Datum podpisu

Datum podpisu