

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: Sandaruwan Kumarasinghe, IČ: 01925351

Tímto prohlašuji, že uplatňuji Reklamaci:

Číslo objednávky:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Specifikace Zboží, kterého se Smlouva týká (kód nebo kódy produktu a počet ks):	
Popis vad/y Zboží	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:	

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: