

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát (dodavatel): Nábytek Kovanda, Revoluční 469/2, Poděbrady, 290 01, IČ: 88361951

Uplatnění reklamace

Reklamované zboží, popis vad zboží:

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

Zakoupeno dne:

Číslo daňového dokladu:

Jméno a příjmení spotřebitele:

E- mailová adresa spotřebitele:

Kontaktní telefon spotřebitele:

Adresa:

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

Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace*:

- a) oprava zboží
- b) výměna zboží
- c) vrácení peněz
- d) jiný (popište)

* Nehodící se škrtněte

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 reklamujícího: