

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

FYZICKÁ OSOBA

Meno, priezvisko, titul :

Adresa bydliska:

Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

týmto Vám – IRACO s.r.o., IČO: 47591579, so sídlom Tatranská 3160/22, 052 01 Spišská Nová Ves, **reklamujem** dole uvedený tovar s uvedeným popisom závad.

Číslo el. objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar, ktorý reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa ponuky), farba, veľkosť, množstvo, cena tovaru:

.....

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

.....

.....

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom/výmenou tovaru:

.....

V prípade požadovaného spôsobu reklamácie - vrátenie kúpnej ceny:

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet:

Prílohy:.....

.....

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V, dňa, podpis

