

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

spoločnosti **Leaf Care s.r.o**

Meno a priezvisko:

Adresa bydliska:

Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

alebo

Obchodné meno :

Sídlo/Miesto podnikania:

IČO:

Zápis:

Zastúpenie:

DIČ/IČ DPH:

Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „podnikateľ“)

týmto u predávajúceho **Leaf Care s.r.o**, sídlo **Chudenická 1059/30, Hostivař, 102 00 Praha 10 IČO: 107 16 556**, reklamujem nižšie uvedený tovar s uvedeným popisom väd.

Číslo objednávky alebo faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

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

.....

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:.....

.....

V, dňa, podpis