**REKLAMAČNÝ Formulár**

**-   doklad o vytknutí vady     -**

**(tento formulár vyplňte a zašlite v prípade, ak si želáte reklamovať kúpený tovar alebo službu)**

**Obchodník:**

Adriana Stančeková – pokračovateľ po Tibor Stanček

Krivá 168, 027 55 Krivá

IČO: 56743939, DIČ: 1043845539, IČ DPH: SK1020466447

zápis v Živnostenskom registri Dolný Kubín,

**Kupujúci:**

**Meno a Priezvisko:**

**Adresa:**

**Kontaktné údaje:**

**e-mail:**

**tel. číslo:**

**Číslo bankového účtu:**

(uvádzajte v tvare IBAN)

**Názov banky:  .**

Informácie o tovare, pri ktorom  sa prejavila vada:

Popis (názov) tovaru:  **.**

Kód tovaru (katalógové číslo):

Dátum prevzatia tovaru:

Číslo faktúry (dokladu o nákupe tovaru):

Popis vady (chyby, poruchy) tovaru:

**Preferencia spôsobu odstránenia vady tovaru:**

            ? **Opravou vadného tovaru**?**Výmenou za bezchybný tovar**

|  |
| --- |
| V                                                                                        Dátum:                                  Podpis:  **Ďalšie inštrukcie:**  **Zásielku s vadným tovarom je potrebné doručiť na adresu: Dlhá nad Oravou 160, 027 55 Dlhá nad Oravou.**  **Upozorňujeme, že zásielky poslané na dobierku nepreberáme a teda sa vracajú odosielateľovi.** |