

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

CZECH INSECT

VEDENÉ POD OBCH.SPOL.: ZORA DVOŘÁČKOVÁ, IČO 70783128

Adresát: Zora Dvořáčková, Stupárovice č.p.11, Golčův Jeníkov 582 82

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy(den objednávky):	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Zboží, které je reklamováno:	
Popis vad Zboží:	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace ¹⁾ , případně uvedení čísla bankovního účtu pro poskytnutí slevy/navrácení finančních prostředků:	

- 1) A) Vrácení peněžních prostředků ve výši vadného zboží
B) Náhrada novým zbožím ve výši, v které byla vada zjištěna

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: