

## REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Obchodné meno : .....

Adresa sídla/miesta podnikania:.....

IČO: .....

Zápis: .....

Zastúpenie: .....

DIČ/IČ DPH: .....

Telefónne číslo/ email: .....

(ďalej len ako „**podnikateľ**“)

Meno, priezvisko, titul : .....

Adresa bydliska: .....

Telefónne číslo/ email: .....

(ďalej len ako „**spotrebiteľ**“)

týmto u **PAME-IMPEX, spol. s r.o.**, IČO: 31 448 461, sídlo: 925 01 Matúškovo 531, zápis: Obchodný register Okresného súdu Trnava, oddiel: Sro, vložka číslo:549/T, reklamujem dole uvedený tovar s uvedeným popisom závad.

Číslo objednávky a faktúry: .....

Dátum objednania: .....

Dátum prevzatia tovaru: .....

Tovar, ktoré reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa ponuky):

.....

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

.....

.....

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

.....

V prípade požadovaného spôsobu reklamácie - vrátenie kúpnej ceny:

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet: .....

Prílohy:.....

.....

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V ....., dňa ....., podpis .....