

Reklamačný formulár

Kupujúci:

Meno a priezvisko	<input type="text"/>
Názov firmy:	<input type="text"/>
Ulica a číslo:	<input type="text"/>
Mesto a PSČ:	<input type="text"/>
Telefón:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Predávajúci:

Obchodné meno:	KS-Komfort Komárno, s.r.o.		
Ulica a číslo:	Hradná 3		
Mesto:	Komárno		
PSČ:	945 01		
Telefón:	+421 911 022 037		
E-Mail:	info@podlahyskladom.sk		
IČO:	36541249	DIČ/IČDPH:	SK 2020160142

Týmto u Vás reklamujem dole uvedený tovar s popisom závady / závad.

Číslo objednávky:

Číslo dokladu (faktúry):

Reklamovaný tovar:

Výrobca a typ výrobku:

Výrobné číslo:

Popis vady, predmet reklamácie:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Prílohy:

- reklamačný protokol
 reklamovaný tovar
 kópia dokladu o kúpe
 dodací list
 fotodokumentácia (detail + celý výrobok)
 iné _____

Navrhujem, aby bola moja reklamácia vybavená nasledovným spôsobom:

výmenou tovaru zľavou z kúpnej ceny iné: _____

IBAN a SWIFT:

V dňa

_____ podpis

Vyjadrenie predávajúceho (vyplňa predávajúci):

Nazáklade vyššie uvedených informácií sme prijali Vašu reklamáciu tovaru. Vami uplatnená reklamácia bola vybavená nasledovne:

výmena tovaru zľava z kúpnej ceny iné: _____

nebola uznaná na základe písomného odborného posúdenia / zo dňa (alebo iné)

Poznámky / iné: _____

Reklamácia bola doručená dňa: _____ Reklamácia bola vybavená* / zamietnutá* dňa: _____

Reklamáciu vybavoval meno a priezvisko/tel. kontakt/email: _____

Ak bola reklamácia zamietnutá, môžete sa obrátiť o vykonanie odborného posúdenia na: _____

Číslo reklamácie: _____ Dátum zaslania výsledku konania: _____

pečiatka a podpis