

PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: Vitco Herbal s.r.o., Kaprova 42/14, 110 00 Praha 1

Uplatnenie reklamácie

Dátum uzavretia Zmluvy:	
Meno a priezvisko:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Tovar, ktorý je reklamovaný:	
Popis väd Tovar:	
Navrhovaný spôsob na vybavenie reklamácie:	

Zároveň žiadam o vystavenie potvrdenia o uplatnení reklamácie s uvedením, kedy som toto právo uplatnil, čo je obsahom reklamácie, aký spôsob vybavenia reklamácie požadujem, spolu s uvedením mojich kontaktných údajov na účely poskytnutia informácie o vybavení reklamácie.

Dátum:

Podpis: