SEZAM

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

SEPSÁNO DNE .....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ / NÁZEV

SPOLEČNOSTI .....

ADRESA .....

.....

KONTAKTNÍ TELEFON

.....

DATUM NÁKUPU ..... CENA .....

POPIS ZBOŽÍ .....

ČÍSLO OBJEDNÁVKY ..... ČÍSLO ÚČTENKY .....

DŮVOD REKLAMACE

Popis vady

.....

.....

.....

Okolnosti zjištění vady

.....

.....

POŽADAVEK REKLAMUJÍCÍHO

.....

.....

Prodávající vyřídí reklamaci do 14 dnů ode dne jejího uplatnění.

VYŘÍZENÍ REKLAMACE

.....

.....

podpis reklamujícího

razítko a podpis

osoby přijímající reklamaci