

PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: MR7, s.r.o., so sídlom E. F. Scherera 17/6454, 921 01 Piešťany

Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko:

Adresa bydliska:

E-mailová adresa:

Číslo objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar alebo Služba, ktorý je reklamovaný (názov a kód):

Popis a rozsah väd tovaru alebo Služby:

Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom

Prílohy:

Dátum:

Podpis: