

Formulár pre reklamáciu

Adresát/ Predávajúci:

Papiernictvo Viki, M. R. Štefánika 425/31, 028 01, Trstená, info@vikipapiernictvo.sk, +421 948 648 811

Vec: Uplatnenie reklamácie

| Vyplní Spotrebiteľ | |
|--|--|
| Meno a priezvisko: | |
| Adresa bydliska: | |
| Vyplní Podnikateľ - fyzická osoba | |
| Obchodné meno: | |
| Adresa bydliska/Sídlo: | |
| IČO/Zápis: | |
| Vyplní podnikateľ - právnická osoba | |
| Obchodné meno: | |
| Sídlo právnickej osoby: | |
| IČO/údaj o zápise v obchodnom registri: | |
| Meno a priezvisko osoby, ktorá koná v mene Právnickej osoby/funkcia: | |
| E-mailová adresa: | |
| Číslo objednávky a faktúry: | |
| Dátum objednania: | |
| Dátum prevzatia tovaru: | |

| | |
|---|--|
| Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód): | |
| Popis a rozsah väd tovaru: | |
| Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená následovným spôsobom: | |
| Prajem si peniaze vrátiť na bankový účet (IBAN) / iným spôsobom: | |

Prílohy:

Dátum:

Podpis: