

nevyplňovat

REKLAMAČNÍ LIST

ČÍSLO:

vyplní reklamující

DODAVATEL:

SK RASEKO MORAVA s.r.o.
Městečko 9
Rajhrad 66461
IČO: 02441705

ODBĚRATEL: (reklamující)

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ: (vyplnit podle faktury/paragonu/dodacího listu)

DOKLAD O DODÁVCE REKLAMOVANÉHO ZBOŽÍ:

číslo:

(záruční list, faktura, paragon)

ze dne:

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA: (podrobný slovní popis)

POŽADOVANÝ ZPŮSOB VYŘÍZENÍ REKLAMACE*

(zakroužkujte)

- a) bezplatná oprava zboží
- b) výměna zboží
- c) odstoupení od smlouvy (vrácení peněz)
- d) sleva z ceny zboží
- e) jiný

* jedná se pouze o NAVRHOVANÝ způsob. Způsob vyřízení reklamace určuje DODAVATEL, mimo případné výjimky stanovené zákonem

DATUM PODÁNÍ REKLAMACE:

PODPIS A RAZÍTKO REKLAMUJÍCÍHO:

nevyplňovat

VYŘIZUJE:

DATUM PŘIJETÍ REKLAMACE:

OPRÁVNĚNÁ REKLAMACE:

ANO

NE

VYJÁDŘENÍ K REKLAMACI:

RAZÍTKO A PODPIS DODAVATELE:

REKLAMACE VYŘÍZENA DNE: