

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: