

**PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU**

**Adresát:**        **Mgr. Michaela Štefanidesová, Smolenická 2982/16, 851 05 Bratislava**

**Uplatnenie reklamácie**

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
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 nasledovným spôsobom:	
Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom	

Prílohy:

Dátum:

Podpis: