

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: LBZ Belak s.r.o., IČO 05637139, se sídlem Sládečkova 703/23, Michálkovice, 715 00 Ostrava

Uplatnění reklamace

Smlouva č. / Objednávka č. _____

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa/ Telefon:

Zboží, které je reklamováno: Název / Váha / Cena

Popis vad Zboží + přiložení fotografie:

Způsob doručení na prodejnu:

Doklad o nákupu:

Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: