

Reklamačný protokol

Meno a priezvisko kupujúceho:

Adresa:

Kontaktný telefón a e-mail:

NOVÁK Zdravotné potreby

IČO: 01517775

Partizánska 2495, 390 03 Tábor

V dňa

Vec: Uplatnenie práva z chybného plnenia (reklamácia)

Vážený, dňa som prostredníctvom internetového obchodu www.skutre-voziky.sk

zakúpil (a) (identifikácia tovaru). Tento tovar má túto vadu:

..... .. (popis chyby na tovare). Vzhľadom k tomu, že sa zrejme jedná

o vadu odstrániteľnú, žiadam Vás o opravu (jasné uplatnenie práva z chybného plnenia), a to

najneskôr v zákonnej lehote 30 kalendárnych dní. Zároveň Vás žiadam o vystavenie písomného

potvrdenia o uplatnení reklamácie s uvedením, kedy som právo uplatnil, čo je obsahom

reklamácie spolu s mojím nárokom na opravu a následne o potvrdenie o dátume a spôsobe vybavenia

reklamácie, vrátane potvrdenia o vykonaní opravy a čase jej trvania.

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

(Vlastnoručný podpis)

Prílohy:

Kópia kúpneho dokladu:

Moje meno a priezvisko:

Moja adresa:

Môj telefón a e-mail:

S pozdravom

.....

(Vlastnoručný podpis)