

PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát:

Mgr. Peter Ballon – 3D dielňa, IČO 37713353, DIČ 1020008011,

K ihrisku 210/48, 08252 Dulova Ves, tel. č. 0949343235

Uplatnenie reklamácie

Komentár od [SS1]: V prípade, že ste SZČO, uveďte relevantné údaje, teda obchodné meno, miesto podnikania, IČO. E-mail a telefónne číslo uvádzajte s ohľadom na legislatívne požiadavky vždy.

Vyplní Spotrebiteľ	
Meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
Vyplní Podnikateľ – fyzická osoba	
Obchodné meno:	Mgr. Peter Ballon – 3D dielňa
Adresa bydliska / Sídlo:	K ihrisku 210/48, 08252 Dulova Ves
IČO	37713353
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: