

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Obchodné meno:

Adresa sídla/miesta podnikania:

IČO:

Zápis:

Zastúpenie:

DIČ/IČ DPH:

Telefónne číslo/email:

(ďalej len ako „podnikateľ“)

Meno, priezvisko, titul:

Adresa bydliska:

Telefónne číslo/email:

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

týmto u Slovak Edu Team - SET, s. r. o., IČO: 36 844 624, sídlo: Gaštanová 511/3, 031 01 Liptovský Mikuláš, zapísaný: v obchodnom registri Okresného súdu Žilina, oddiel Sro, vložka č.: 19585/L , reklamujem dole uvedený tovar s uvedeným popisom závad.

Číslo objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar, ktoré reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa ponuky):

.....

.....

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

.....

.....

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

.....

V prípade požadovaného spôsobu reklamácie – vrátenie kúpnej ceny:

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet:

Prílohy:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V , dňa, podpis spotrebiteľa